

Aide à la formation pour les personnel.le.s non professionnel.le.s qui encadrent les enfants dans les centres de vacances et de loisirs des communes et associations de la Seine-Saint-Denis, sous réserve de remplir les conditions suivantes :

- > **habiter en Seine-Saint-Denis**
- > **être inscrit.e auprès d'un organisme de formation lié par convention avec le Département de la Seine-Saint-Denis**

MONTANT DE L'AIDE :

- > **BAFA** théorique : **20 % du montant du stage**
- > **BAFA** approfondissement : **20 %** : activités physiques de pleine nature et **40%** : handicap
- > **BAFD** théorique, perfectionnement et renouvellement : **20 %**

1. LE STAGIAIRE

Nom.....
Prénom.....
Adresse.....
Code Postal.....
Ville.....
Téléphone portable.....
Téléphone fixe.....
Adresse mail (obligatoire).....
Date /...../.....
Signature :

3. L'ORGANISME

Dénomination.....
Adresse.....
Code Postal.....
Ville.....
Date de la formation..... /...../.....
Montant de la formation (hors frais de transport ou d'adhésion).....€

BAFA théorique BAFA approfondissement
BAFD théorique BAFD perfectionnement
BAFD renouvellement

2. VALIDATION DU DÉPARTEMENT

Bourse accordée.....€
Bourse refusée / motif du refus.....
.....
Date /...../.....
Cachet

THÈME APPROFONDISSEMENT :

Activités physiques de pleine nature
Handicap Autres (préciser)

Nous certifions que le paiement du stage est assuré intégralement ou en partie par le stagiaire.
Date /...../.....
Cachet

POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

Pour bénéficier de la bourse de 20 % du coût du stage (40 % pour les stages d'approfondissement ayant pour thème les activités physiques de pleine nature et le handicap), hors frais de transports et d'adhésion :

CONDITIONS :

- 1 **Résider en Seine-Saint-Denis,**
- 2 **Effectuer sa formation avec l'un des 19 organismes** ayant passé une convention avec le Département de la Seine-Saint-Denis (liste au verso),

Si la formation a été réglée intégralement par le stagiaire avant la demande d'aide, il est proposé une modalité exceptionnelle rétroactive de remboursement.

Aux conditions décrites ci-dessus s'ajoute celle de **fournir un justificatif de paiement dans un délai de 6 mois une fois la formation terminée.**

ÉTAPES À SUIVRE :

1 Renseignez votre identité.

2 Faites remplir cette deuxième partie par votre organisme de formation, qui transmettra le formulaire au Département.

3 Le Département valide le formulaire et le retourne à l'organisme qui vous fera bénéficier de la réduction en la déduisant de votre paiement ou bien vous la remboursera dans le cas où la formation a déjà été réglée. Une copie vous sera transmise par mail.

Horaires d'accueil :

Le mercredi uniquement, de 9 h 30 à 17 h,

Adresse :

*Département de la Seine-Saint-Denis
Immeuble Le Papillon
225 avenue Paul-Vaillant-Couturier à Bobigny*

Pour plus d'informations :

Tél. : 01 43 93 83 42

ssd.fr/aide-bafa

bafabafd@seinesaintdenis.fr

seine-saint-denis LE DÉPARTEMENT

**AIDE À LA FORMATION
BAFA / BAFD**

Aide à la formation pour les personnels les non professionnels qui encadrent les enfants, les jeunes et les adultes, dans les centres de vacances et de loisirs des communes et associations de la Seine-Saint-Denis, sous réserve de remplir les conditions suivantes :

> Habiter en Seine-Saint-Denis
> Avoir travaillé au sein d'un organisme de formation agréé par convention avec le Département de la Seine-Saint-Denis

MONTANT DE L'AIDE :

- > BAFA théorique : 20 % du montant du stage
- > BAFA approfondissement : 20 % (thèmes : activités physiques de pleine nature et handicap > 40%)
- > BAFD théorique, perfectionnement et renouvellement : 20 %

1. LE STAGIAIRE

Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____ Adresse mail (obligatoire) : _____ Date : _____ Signature : _____

2. VALIDATION DU DÉPARTEMENT

Bourse accordée : _____ Bourse refusée / motif du refus : _____ Date : _____ Cachet : _____

3. L'ORGANISME

Dénomination : _____ Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ Date de la formation : _____ Montant de la formation (hors frais de transport ou d'adhésion) : _____ €

BAFA théorique BAFA approfondissement
 BAFD théorique BAFD perfectionnement
 BAFD renouvellement

THEME APPROFONDISSEMENT :

Activités physiques de pleine nature
 Handicap Autres (préciser) : _____

Nous certifions que le paiement du stage est assuré intégralement ou en partie par le stagiaire.

Date : _____ Cachet : _____