

**COMMUNE DE BAZET**

10 rue du 11 novembre

65460 BAZET

AIDE Bafa / Bafd**ANNEE 2024****LE STAGIAIRE**

NOM :		Prénom :	
Adresse :			
Tél :		Mail :	
Date, lieu de naissance :			
Situation de famille (1) : célibataire - marié - divorcé			
Organisme de formation Bafa/ Bafd :			
Adresse :			
Diplôme préparé :			
Le stagiaire bénéficie t'il d'un financmeent CAF ou autre : OUI - NON			
Préciser :			
Le stagiaire est-il pris en charge, fiscalement, par sa famille (1)			
OUI - NON			

LA FAMILLE

Nom du père :		Nom de jeune fille de la mère :	
Prénom :		Prénom :	
Mail :			
Adresse :			
N° de téléphone :			
Profession :		Profession :	
Employeur, adresse :		Employeur, adresse :	

*(1) rayer la mention inutile***Formation envisagée**

BAFA	1ère partie (stage général)	<input type="checkbox"/>	3ème partie (approfondissement)	<input type="checkbox"/>
BAFD	1ère partie (stage général)	<input type="checkbox"/>	3ème partie (perfectionnement)	<input type="checkbox"/>
formation (1) en internat	externat	demi-pension		
date envisagée début/..../.....	fin/..../.....		

Pièces justificatives à fournir :

- > Photocopie de la carte nationale d'identité
- > Photocopie de l'avis d'imposition ou de non imposition des parents **2023**
- > Photocopie de l'avis d'imposition ou de non imposition du stagiaire 2023
si celui-ci n'est pas pris en charge fiscalement par la famille,
- > Photocopie de la notification de refus de prise en charge de la formation par la CAF, Région, Mission Locale, Pôle Emploi
- > Relevé d'identité bancaire de l'organisme de formation et devis de formation
- > Justificatif de domicile.

Dossier à retourner au secrétariat de la mairie, dûment complété

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations sur cette déclaration
- J'ai pris connaissance que le dépôt de cette demande ne vaut pas acceptation.

Fait le/..../.....
Signature du demandeur