

# DEMANDE DE BOURSE DE STAGE POUR L'OBTENTION DU BREVET D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'ANIMATEUR FORMATION GENERALE ET PRATIQUE

Numéro allocataire

## SESSION DE FORMATION GENERALE

Le Directeur du stage organisé par

à  code postal  certifie que M

Demeurant

a suivi avec satisfaction le stage de FORMATION D'ANIMATEUR DE CENTRE DE VACANCES

du  au

et qu'il (elle) a réglé les frais de stage pour un montant de (\*)  Euros

en internat  en externat  en continu  en discontinu

DATE

SIGNATURE (\*\*)

CACHET

(\*) inscrire la somme en toutes lettres

## STAGE PRATIQUE

Je soussigné  Directeur du Centre de Vacances organisé

par  code postal

et fonctionnant à  certifie que M

a exercé les fonctions d'Animateur Stagiaire dans mon établissement

du  au

en internat  en externat  en continu  en discontinu

DATE

SIGNATURE (\*\*)

CACHET

(\*\*) Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des informations fournies et autorise le traitement informatique des renseignements donnés dans le respect des dispositions de la loi 78 - 17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés . Je prends connaissance du fait qu'ils pourront être vérifiés . Je m'engage à signaler tout changement qui les modifierait.

**Ce formulaire, dûment complété,  
signé et accompagné des pièces justificatives demandées,  
est à retourner à l'adresse suivante:**

**Caisse d'Allocations Familiales des Alpes-Maritimes  
Service des Aides Financières Individuelles  
06175 NICE CEDEX 2**

 Toute demande incomplète sera retournée au demandeur



\*000000102000000000\*

# DEMANDE DE BOURSE DE STAGE POUR L'OBTENTION DU BREVET D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'ANIMATEUR APPROFONDISSEMENT OU QUALIFICATION

Numéro allocataire

## APPROFONDISSEMENT OU QUALIFICATION

Le Directeur du stage organisé par

à  code postal  certifie que M

Demeurant

a suivi avec satisfaction le stage  d'approfondissement  de qualification

du  au

et qu'il (elle) a réglé les frais de stage pour un montant de (\*)  Euros

en internat  en externat  en continu  en discontinu

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des informations fournies et autorise le traitement informatique des renseignements donnés dans le respect des dispositions de la loi 78 - 17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés . Je prends connaissance du fait qu'ils pourront être vérifiés . Je m'engage à signaler tout changement qui les modifierait.

DATE

SIGNATURE

CACHET

(\*) inscrire la somme en toutes lettres

**Ce formulaire, dûment complété,  
signé et accompagné des pièces justificatives demandées,  
est à retourner à l'adresse suivante:**

**Caisse d'Allocations Familiales des Alpes-Maritimes  
Service des Aides Financières Individuelles  
06175 NICE CEDEX 2**

 Toute demande incomplète sera retournée au demandeur



\*000000205180000000\*

# BOURSE DE STAGE

## Notice Explicative

---

### 1 - CONDITIONS GENERALES

Des bourses sont attribuées par l'Action Sociale de la CAF des Alpes-Maritimes, pour l'obtention du Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur (B.A.F.A.), aux conditions suivantes:

**Le stagiaire:**

- ✓ perçoit, au moment de la demande, des Prestations Familiales de la CAFAM pour le ou les enfants dont il a la charge,
- ou
- ✓ réside chez ses parents, qui eux-mêmes bénéficient de Prestations Familiales de la CAFAM au titre d'enfant à charge .

- ✓ le certificat de stage doit être retourné, dans un délai d'un mois, à nos services dès la fin :
  - de la session de formation générale et du stage pratique,
  - de la session d'approfondissement ou de qualification .
- ✓ la formation générale et le stage pratique doivent être effectués dans un délai de dix huit mois.

### 2 - MONTANT DE LA BOURSE DE STAGE

A partir du mois de Janvier 2005, les montants sont les suivants:

**FORMATION 200 €**

**PERFECTIONNEMENT 100 €**