



Formulaire - Aide au BAFA

► Demande établie par :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

► Renseignements sur la formation BAFA :

☐ Session de formation générale de 8 jours

☐ Session d'approfondissement de 6 jours

Organisme de formation :

Dates de formation : du / / au / /

Lieu du stage :

Coût de la formation : €

► Pièces justificatives à fournir :

- Facture acquittée de l'organisme de formation
- Notification d'attribution de l'aide de la CAF de l'Ain (ou MSA)
- Justificatifs d'aides par d'autres organismes (exemple : Comités d'Entreprises)
- RIB

► Informations concernant le titulaire du RIB :

NOM - Prénom :

Date et lieu de naissance : le / / à (département n°)

Les informations personnelles recueillies sur ce formulaire sont exclusivement utilisées par la Communauté de Communes de la Veyle pour le traitement de votre dossier. Ces données seront conservées 10 ans. Conformément au Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles du 27/04/2016 (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression des informations qui vous concernent. Vous pouvez l'exercer par courriel à l'adresse direction@cc-laveyle.fr ou par courrier en justifiant de votre identité.

Je soussigné(e),, certifie exactes les informations mentionnées ci-dessus et m'engage à respecter les différents critères d'éligibilité.

Le / /

Signature :



Pôle des Services Publics - Communauté de communes de la Veyle - Service Jeunesse

10 rue de la Poste – 01290 PONT-DE-VEYLE

Tél : 03.85.31.86.43 - Mail : secretariatjeunesse@cc-laveyle.fr