

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** Approfondissements :

- **20 % du montant du stage**
- **40 % du montant du stage pour les thématiques Activités physiques de pleine nature ou Handicap**
- **50 % du montant du stage pour la thématique Surveillant baignade**

> **BAFD** perfectionnement et renouvellement : **20 % du montant du stage**

1. LE STAGIAIRE

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

2. L'ORGANISME

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

THÈME APPROFONDISSEMENT : *(obligatoire)*

- Activités physiques de pleine nature
- Handicap
- Surveillant de Baignade
- Autres (préciser)

3. VALIDATION DU DÉPARTEMENT

Bourse accordée.....€

Bourse refusée / motif du refus.....

Date /..... /.....

Cachet

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 des formations BAFA approfondissement et BAFFD perfectionnement / renouvellement (bourse de **40 %** pour les approfondissements ayant pour thème les activités physiques de pleine nature et le handicap et de **50 %** pour la thématique Surveillant de baignade), hors frais de transports et d'adhésion.

CONDITIONS :

1 Résider en Seine-Saint-Denis,

2 Effectuer sa formation avec l'un des **15 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.

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

The image shows the application form for BAFA/BAFFD. It is titled 'seine-saint-denis LE DÉPARTEMENT AIDE À LA FORMATION BAFA / BAFFD'. The form is divided into three main sections, each marked with a large number in a purple circle:

- 1. LE STAGIAIRE**: Includes fields for Nom, Prénom, Adresse, Code Postal, Ville, Téléphone portable, Téléphone fixe, Adresse mail (obligatoire), Date, and Signature.
- 2. L'ORGANISME**: Includes fields for Dénomination, Adresse, Code Postal, Ville, Date de la formation, and Montant de la formation (hors frais de transport ou d'adhésion). It also has checkboxes for BAFA approfondissement, BAFFD perfectionnement, and BAFFD renouvellement.
- 3. VALIDATION DU DÉPARTEMENT**: Includes checkboxes for Bourse accordée and Bourse refusée / motif du refus. It also has a section for 'THÈME APPROFONDISSEMENT' with checkboxes for Activités physiques de pleine nature, Handicap, Surveillant de Baignade, and Autre (préciser).

At the bottom, there is a declaration: 'Nous certifions que le paiement du stage est assuré intégralement ou en partie par le stagiaire.' followed by Date and Cachet fields.