



## DEMANDE AIDE INDIVIDUELLE A LA FORMATION BAFA – EXERCICE 2026

<b>Partie réservée aux services du conseil départemental :</b>		
<b>DIRECTION DE L'EDUCATION</b> Service Education Populaire et Sports	<b>Contact</b> Secrétariat : 03 83 94 56 76 <a href="mailto:eps@departement54.fr">eps@departement54.fr</a>	<b>DATE LIMITE DE DEPOT :</b> IMPERATIVEMENT AVANT LE DEMARRAGE DE LA FORMATION  <b>DATE D'ARRIVEE :</b>
<b>NOM : et Prénom :</b> .....		<b>Partie réservée aux services du conseil départemental</b>
<b>Né(e) le :</b> .....		
<b>Sexe :</b> M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Situation (scolaire ou professionnelle) :</b> .....		
<b>Situation familiale :</b> .....		
<b>Adresse personnelle :</b> ..... .....		
<b>Code postal :</b> ..... <b>Ville :</b> .....		
<b>Téléphone :</b> ..... <b>adresse mail :</b> .....		
<b>Sollicite une aide individuelle à la formation BAFA pour la session de :</b>		
<input type="checkbox"/> formation générale BAFA <input type="checkbox"/> approfondissement BAFA		
<b>organisée à :</b> ..... <b>du</b> ..... <b>au</b> .....		
<b>par l'organisme de formation :</b> .....		
<b>Coût du stage :</b> ..... €		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>s'engage à terminer la formation BAFA dans les délais réglementaires (30 mois)</b></li> <li>• <b>atteste sur l'honneur avoir reçu ou sollicité les aides suivantes :</b></li> </ul>		
<b>Comité d'entreprise :</b> ..... <b>C.A.F / MSA :</b> .....		<b>Partie réservée aux services du conseil départemental</b>
<b>Commune :</b> ..... <b>Autres :</b> .....		
<b>Fait à :</b> ..... <b>le</b> .....		
<b>Signature :</b> .....		
<b>Pièces à joindre obligatoirement à votre demande :</b>		
copie de la dernière notification de droits et de paiement de la C.A.F de l'année en cours mentionnant le quotient familial <b>qui doit être inférieur à 900 €</b> pour l'obtention de l'aide ( <u>document datant du mois précédent la demande</u> ) <u>ou</u> attestation d'allocation du RSA <u>ou</u> copie de l'attestation adulte handicapé de l'année en cours <u>ou</u> Non allocataires de la C.A.F. : avis de non-imposition ou d'imposition <b>2025</b> sur les revenus 2024		
<b>ceci en vue de calculer le quotient familial qui doit être inférieur à 900 €</b>		
<i>A retourner au conseil départemental de Meurthe-et-Moselle, service éducation populaire et sport – 48 esplanade Jacques Baudot – C.O. 90019 – 54035 – NANCY -cedex (<b>impérativement avant le démarrage de la formation</b>)</i>		