

B.A.F.A
Brevet d'Aptitude à la Formation d'Animateur
Demande d'aide à la formation :
3^{ème} Session d'approfondissement ou de qualification

Vous avez commencé une formation pour obtenir le Brevet d'Aptitude à la Fonction d'Animateur de centre de vacances et de loisirs.

La Mutualité Sociale Agricole Dordogne, Lot-Garonne peut vous accorder une aide financière pour la session d'approfondissement ou de qualification.

Cette demande dûment complétée et signée est à retourner à la MSA DLG **dès l'inscription** à la 3^{ème} session ou au plus tard dans un délai de **trois mois après la fin** du stage.

Vous devez faire remplir par l'organisme de formation l'attestation au verso.

DEMANDEUR (= STAGIAIRE)

Nom :	N° Insee :
Prénom :	Date de naissance :
Activité :	
ADRESSE :	
N°..... Voie	
Code postal Commune	
Email :	
Téléphone Domicile :	Autre (mobile) :

REPRÉSENTANT LÉGAL (= ALLOCATAIRE MSA) :

Nom :	N° Insee :
Prénom :	

VERSEMENT DE L'AIDE :

Destinataire :	<input type="checkbox"/> Demandeur :
	↳ Fournir un RIB obligatoirement
	<input type="checkbox"/> Allocataire MSA :

<p>SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL</p> <p><input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame</p> <p>Le ___/___/___/</p> <p>Signature :</p>	<p>SIGNATURE DU DEMANDEUR</p> <p>Le ___/___/___/</p> <p>Signature :</p>
---	--

DOCUMENT À RETOURNER À :

MSA Dordogne, Lot et Garonne Service Action Sanitaire et Sociale CS 30003 24012 PERIGUEUX Cedex	ou	contact_ass.blf@dlg.msa.fr
--	----	----------------------------

ATTESTATION
À FAIRE REMPLIR PAR L'ORGANISME DE FORMATION

BAFA : Attestation d'inscription à la 3^{ème} session d'approfondissement ou de qualification

Je soussigné(e)

Qualité.....

Représentant (nom et adresse du siège social de l'association)

.....
.....
.....

atteste que le demandeur désigné au recto est inscrit à la session

d'approfondissement de qualification
 en internat en externat en continu en discontinu

au cours du mois de 20.....

Code postal du lieu du stage

N° d'habilitation

Coût du stage € Montant payé par le stagiaire €

La session est-elle centrée sur l'accueil du jeune enfant ? oui non

À, le/...../20.....

Signature du représentant
et/ou du responsable de stage

Cachet de
l'association

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art. 377-1 du code de la sécurité sociale, arts. 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal). La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.

Pour l'étude et la gestion de vos droits, vos données personnelles sont traitées par la MSA DLG. Au titre du Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD) et de la loi Informatique et Libertés modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant, par courrier postal, au Délégué à la protection des données – MSA DLG – CS 30003 24012 Périgueux cédex. Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr). Certaines de vos informations peuvent être transmises à nos partenaires qui réalisent les interventions, dans le cadre de nos missions. Vos informations sont conservées au maximum pendant 6 ans après la fin de votre relation avec la branche Action Sociale.