



PREFECTURE DE LA HAUTE-GARONNE  
Direction Départementale de la Cohésion Sociale Haute Garonne

**Demande de Bourse de Formation BAFA - BAFD**

Cette aide est accordée uniquement aux stagiaires répondant aux critères énoncés ci-dessous  
Cette demande doit être formulée 1 mois avant la date de début du stage pour instruction par mes services.  
Toute demande présentée postérieurement à la session ne sera pas acceptée

NOM : Prénom :  
Adresse : Code Postal et Ville :  
Date de Naissance :

Session de formation pour laquelle l'aide est demandée :

BAFA Formation Générale  Approfondissement   
BAFD Formation Générale  Perfectionnement

Dates de la session : Lieu :

Nom et Adresse de l'Organisme de Formation

Coût de la formation :

Aide perçue ou attendue hors Jeunesse & Sports :  
C.A.F. : Autres (précisez) :

**CRITERES d'ATTRIBUTION**

Cochez la case correspondante et fournissez la(es) pièce(s) demandée(s)

B.A.F.A.	B.A.F.D.
<input type="checkbox"/> Lycéen boursier : <u>Attestation de bourse</u> (Education Nationale) de l'année en cours (2009/2010)	<input type="checkbox"/> Etudiant boursier : <u>Attestation de bourse</u> (CROUS) de l'année en cours (2009/2010)
<input type="checkbox"/> Etudiant boursier : <u>Attestation de bourse</u> (CROUS) de l'année en cours (2009/2010)	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi non indemnisé : <u>Attestation des ASSEDIC</u>
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi non indemnisé : <u>Attestation des ASSEDIC</u>	<input type="checkbox"/> Bénéficiaire du R.S.A. ou autres minimas sociaux : <u>Attestation correspondante de l'organisme</u>
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire du R.S.A. ou autres minimas sociaux : <u>Attestation correspondante de l'organisme</u>	<input type="checkbox"/> Les candidats non imposables ou dont les parents sont non imposables
<input type="checkbox"/> Les candidats non imposables ou dont les parents sont non imposables	

**Autres pièces à fournir :**

- l'attestation d'inscription à la formation (à obtenir auprès de l'organisme de formation).
- une enveloppe à votre nom et adresse timbrée au tarif en vigueur.

Je m'engage à suivre l'ensemble de la formation et j'atteste sur l'honneur l'exactitude des éléments déclarés ci-dessus

A

Le

Signature