

ANNEXE 1

FICHE DE DEMANDE D'AIDE A LA FORMATION AU BAFA OU BAFD

A retourner complétée et signée à la CCPT

Je soussigné(e)

NOM : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Numéro de sécurité sociale :
Adresse :
Téléphone : Adresse e-mail :

Certifie avoir pris connaissance du règlement d'opération et accepte les conditions décrites.

Sollicite une aide pour m'inscrire au stage de formation au : BAFA BAFD

Organisé par la structure suivante :

NOM de l'organisme de formation :
NOM du responsable :
Adresse :
Téléphone : Adresse e-mail :

Session de formation : théorique perfectionnement

Dates de formation :

Lieu de la formation :

Fait à Le
Signature du demandeur

Visa de l'organisme de formation, attestant que les renseignements ci-dessus sont justes
A..... Le.....
Signature et tampon du responsable

**Les informations portées sur cette annexe servent à la réalisation de la convention tripartite, convenu entre l'organisme de formation, le demandeur de l'aide financière et la communauté de communes, convention indispensable pour justifier le versement de l'aide financière de la communauté de communes à la trésorerie. Aucune exploitation ne sera faite des données conservées en dehors de ce cadre. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la communauté de communes.*