

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