



Formulaire AIDE BAFA

à renvoyer à enfance.jeunesse@ccpmc.fr
ou par courrier
CCPMC 3 ZA le Vay du Soleil 70230 MONTBOZON

Le Stagiaire

Nom Prénom

Date de naissance

Adresse

Téléphone Mail

Le stage de formation

Dates de stage : du / / au / /

Lieu de stage :

Organisme de formation :

Je soussigné (e), , certifie exactes les informations ci-dessus.

Fait à _____, le / /

Signature du demandeur :

Pièces à joindre obligatoirement :

- Le dossier complété
- L'attestation d'inscription à la formation BAFA puis en cas de réussite copie du diplôme (pour versement solde)
- un justificatif de domicile
- copie carte d'identité
- un RIB