

Nom :

Retrait du dossier :

Prénom :

Dépôt du dossier complet :

Dispositif d'aide au financement du B.A.F.A pour les jeunes de 16 à 25 ans

Stage de Base 150.00 €

Stage de Perfectionnement 150.00 €

Dates :

Dates :

SUIVI de dossier par l'administration

Accord : OUI NON

Envoi de la Convention au bénéficiaire en date du :

Retour de la convention signée par le bénéficiaire en date du :

Enregistrement de la convention au Pôle Action Sociale n° :

Demande de création de tiers au service comptable en date du :

Numéro de tiers :

Envoi de la convention au service comptable :

Engagement en date du : n°

Mandat « stage de base » en date du : n°

Mandat « stage de Perfectionnement » en date du : n°

Demande à compléter par le candidat et l'adresser à :

Pole Affaires sociales
Communauté de Communes Campagne de Caux
52 Impasse du Lin
76110 GODERVILLE

ETAT CIVIL

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :

Téléphone :

E-mail :

Portable :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

SITUATION DU DEMANDEUR

- Etudiant : OUI NON

Si oui, précisez votre cursus et l'établissement fréquenté : _____

- Sans activité professionnel : OUI NON

- Salarié : OUI NON

Si oui, précisez votre secteur d'activité : _____

DISPONIBILITES

Petites vacances Hiver	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Petites vacances Printemps	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Vacances été Juillet	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Vacances été Août	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Petites vacances Toussaint	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Mercredis	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Samedis	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Dimanche	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

**CONVENTION D'AIDE AU FINANCEMENT A LA FORMATION
BAFA POUR LES JEUNES DE 16 à 25 ANS**

Vu la délibération n°118/2021 en date du 11 octobre 2021, concernant l'aide au financement à la formation BAFA pour les jeunes de 16 à 25 ans,

La Communauté de Communes Campagne de Caux, représentée par Monsieur GIRARD Serge, en sa qualité de Président, dûment habilitée à signer la présente convention, d'une part,

Et

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Ci-après dénommé « le bénéficiaire » d'autre part,

PREAMBULE

Dans le cadre de sa politique jeunesse auprès des 16 – 25 ans, la Communauté de Communes Campagne de Caux a décidé de mettre en place une « aide pour le BAFA ».

Ce dispositif a pour objectif de :

- Faciliter l'accès des jeunes à une formation BAFA favorisant leur insertion sociale et professionnelle,
- Favoriser l'accompagnement des jeunes vers l'âge adulte et ainsi promouvoir leur autonomie,
- Investir les jeunes dans un acte citoyen sur le principe de « contribution/rétribution »

IL EST CONVENU CE QUI SUIT

Article 1 – AVANTAGES ACCORDÉS

La Communauté de Communes Campagne de Caux prend en charge une partie de l'inscription de :

à hauteur de :

- 150.00 € pour la Formation de Base
- 150.00 € pour la Session d'Approfondissement

Le jeune, dénommé ci-dessus, devra effectuer son stage pratique soit dans les structures de loisirs de la Communauté de Communes Campagne de Caux, soit dans les structures partenaires, avec lesquelles, elle aura conclu des conventions de partenariat. Ces dernières l'accueilleront dans la mesure de leur capacité d'accueil.

Article 2 – CONDITIONS D'ATTRIBUTION

Pour prétendre à cette aide, Me ou M. _____, doit, outre remplir les obligations légales d'autorisation parentale pour les mineurs (document qui sera à compléter dans le dossier d'inscription), répondre aux impératifs suivants :

- Être âgé de 16 à 25 ans,
- Habiter sur le territoire de la Communauté de Communes Campagne de Caux (produire un justificatif de domicile),
- Présenter une lettre de motivation,
- Avoir effectué l'entretien préalable avec le référent de la Communauté de Communes Campagne de Caux du dispositif d'aide à la formation BAFA,
- Fournir la preuve, dans un premier temps, de son inscription à une formation (base ou perfectionnement, auprès de l'organisme de formation de son choix, agréé Jeunesse et Sport), dans un deuxième temps de l'accomplissement de la formation,
- Remplir un dossier d'inscription auprès du Pole Affaires Sociales de la Communauté de Communes Campagne de Caux,
- S'engager sur 6 semaines/30 jours d'intervention rémunérée dans les actions proposées par le Pole Affaires sociales de la Communauté de Communes Campagne de Caux

Article 3 – MODALITÉS DE VERSEMENT DE L'AIDE

L'aide sera versée directement au bénéficiaire de la convention ou ses responsables légaux si celui-ci ne dispose pas d'un compte bancaire (indiquer le nom et prénom figurant sur le RIB), sur présentation d'une facture et d'une attestation de présence à la formation après accomplissement de la formation concernée.

Article 4 – ENGAGEMENTS DU PARTICIPANT

Je soussigné M. _____, m'engage à :

- Informer directement et immédiatement le pôle Affaires Sociales de tout désistement ou empêchement en cours de formation afin qu'un autre jeune puisse bénéficier du dispositif d'aide mis en place,
- Adopter, dans toutes les situations, une attitude responsable, dans un esprit de respect mutuel et de tolérance,
- Participer aux interventions citées dans l'article 2 de cette présente convention,

Disponibilités :

Petites vacances Hiver	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Petites vacances Printemps	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Vacances été Juillet	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Vacances été Août	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Petites vacances Toussaint	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Mercredis	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Samedis	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Dimanche	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON



POLE AFFAIRES SOCIALES
DEMANDE D'AIDE AU FINANCEMENT A LA FORMATION
BAFA POUR LES JEUNES DE 16 à 25 ANS

Fait à Goderville, le

Le Président de la Communauté de Communes Campagne de Caux,

Le Bénéficiaire,

Déclaration sur L'honneur d'Engagement

Lors de la signature de la convention, vous vous êtes engagé(e) à effectuer :

- 6 semaines/30 jours d'intervention rémunérée dans les actions proposées par le Pole Affaires sociales de la Communauté de Communes Campagne de Caux,

Cette action devra être réalisée au plus tard, 12 mois après la session de formation B.A.F.A.

Je soussigné (e), _____

Domicilié(e) à, _____

Code Postal : _____ Commune : _____

certifie sur l'honneur vouloir effectuer :

- 6 semaines/30 jours d'intervention rémunérée dans les actions proposées par le Pole Affaires sociales de la Communauté de Communes Campagne de Caux,

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce document, ainsi que sur les pièces jointes.

Toute fausse déclaration pouvant faire l'objet de poursuites pénales.

Fait à Goderville

Le/...../.....

Signature du Bénéficiaire

Autorisation Parentale pour les Mineurs

A compléter seulement si le bénéficiaire est mineur.

Je soussigné (e), _____

déclare sur l'honneur avoir la responsabilité légale sur le (la) mineur(e) ci-désigné(e) : Nom – Prénom :

J'autorise mon enfant à participer à la formation B.A.F.A et à pratiquer les activités qui y sont prévues et organisées.

Cette formation aura lieu à (veuillez inscrire l'adresse de votre organisme BAFA) :

Stage de Base : _____

qui se déroulera du _____ au _____

Stage de perfectionnement : _____

qui se déroulera du _____ au _____

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations et renseignements portés sont exacts.

Toute fausse déclaration pouvant faire l'objet de poursuites pénales.

Fait à Goderville

Le/...../.....

Signature du Responsable Légal, suivi de la mention « Lu et Approuvé »

Attestation d'inscription au Stage de Base/Perfectionnement du B.A.F.A

*A compléter par la(les) structure(s) d'accueil, qui vous accompagne tout au long de votre formation BAFA
Si vous disposez d'une attestation d'inscription « stage de Base/stage de perfectionnement » délivrée par
votre structure d'accueil, il n'est pas nécessaire de compléter ce document. Veuillez joindre simplement
celle-ci à votre dossier. Une attestation est à produire par stage.*

Je soussigné (e), _____

Représentant de la Structure d'Accueil : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Atteste que le candidat désigné ci-après :

Nom et Prénom du candidat, _____

Est bien inscrit sur le stage BAFA en structure d'accueil :

Stage de Base

Stage de perfectionnement

Du _____ Au _____

à l'adresse suivante : _____

Fait à : _____

Le/...../.....

Le Responsable de Formation et le cachet de la Structure d'Accueil

Attestation de validation au Stage de Base du B.A.F.A

*A compléter par la structure d'accueil, qui vous accompagne tout au long de votre stage de Base BAFA
Si vous disposez d'une attestation de validation « stage de Base » délivrée par votre structure d'accueil, il
n'est pas nécessaire de compléter ce document. Veuillez joindre simplement celle-ci à votre dossier.*

Je soussigné (e), _____

Représentant de la Structure d'Accueil : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Atteste que le candidat désigné ci-après :

Nom et Prénom du candidat, _____

a bien effectué(e) son Stage de Base en structure d'accueil :

Du _____ Au _____

à l'adresse suivante : _____

Avis du centre de formation sur la session de stage : Favorable
 Défavorable

Fait à : _____

Le/...../.....

Le Responsable de Formation et le cachet de la Structure d'Accueil

Attestation de validation au Stage de Perfectionnement du B.A.F.A

*A compléter par la structure d'accueil, qui vous accompagne tout au long de votre stage de Base BAFA
Si vous disposez d'une attestation de validation « stage de Perfectionnement » délivrée par votre structure
d'accueil, il n'est pas nécessaire de compléter ce document. Veuillez joindre simplement celle-ci à votre
dossier.*

Je soussigné (e), _____

Représentant de la Structure d'Accueil : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Atteste que le candidat désigné ci-après :

Nom et Prénom du candidat, _____

a bien effectué(e) son Stage de Perfectionnement en structure d'accueil :

Du _____ Au _____

à l'adresse suivante : _____

Avis du centre de formation sur la session de stage : Favorable
 Défavorable

Fait à : _____

Le/...../.....

Le Responsable de Formation et le cachet de la Structure d'Accueil

Pièces à fournir tout au long de la prise en charge

Pour prétendre à cette aide, votre dossier doit être complet et accompagné des documents et justificatifs suivants :

- Copie recto/verso de la carte d'identité,
- Justificatif de domicile,
- RIB au nom du jeune bénéficiaire ou de son responsable légal (le nom mentionné à l'article 3 de la convention - MODALITÉS DE VERSEMENT DE L'AIDE – doit être identique à celui figurant sur RIB),
- Lettre de motivation exprimant les raisons de votre choix à suivre une formation au B.A.F.A,
- Autorisation Parentale complétée et signée, si vous êtes mineurs,
- Attestation(s) d'inscription à la formation au BAFA complétée(s) et signée(s) par l'organisme de formation,
- Attestation(s) de validation du stage complétée(s) et signée(s) par l'organisme de formation (base et/ou perfectionnement)
- Convention d'engagement avec la Communauté de Communes Campagne de Caux complétée et signée par le demandeur et son représentant légal s'il ou elle est mineur(e)
- Déclaration sur l'honneur d'Engagement complétée et signée