

Vous avez choisi votre organisme de formation

Nom de l'organisme :

Téléphone :

Adresse mail :@.....

Nom de la thématique du perfectionnement ou approfondissement :

Date de la formation :

Lieu du stage :

☐ Pension complète (le stagiaire est hébergé et prend ses repas sur place)

☐ Demi-pension (le déjeuner est pris en charge)

☐ Externe (aucun repas n'est pris en charge)

Coût de la formation :

Récapitulatif des aides financières liées à la formation demandée :

COÛT DE LA FORMATION	PARTENAIRES SOLLICITÉS	MONTANTS
	Dispositif BAFA du Département de la Seine Maritime.	
	Carte « Atouts Normandie » de la Région Normandie.	
	CAF de Seine Maritime	
	Mission Locale	
	Comité d'entreprise	
	Autres : précisez :	
	Participation du candidat	
	Ville de Montivilliers	
	TOTAL	

! Documents à joindre obligatoirement

Les photocopies suivantes :

- ☐ Copie de la carte nationale d'identité
- ☐ Justification de domicile de moins de 6 mois

La bourse sera directement versée à l'organisme de formation

Je soussigné•e sollicite une aide de la Ville de Montivilliers.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements inscrits sur ce document.

Fait à Montivilliers le

Signature du candidat et du responsable légal pour les candidats mineurs

Dans le cadre d'une démarche citoyenne de transparence démocratique, la Ville de Montivilliers vous informe que le recueil et le traitement de vos données personnelles sont exclusivement destinés et nécessaires à la réalisation de la mission de service public concernée. Ces données seront conservées durant toute la durée de votre relation avec la Ville de Montivilliers et/ou conformément à la législation en vigueur. Vous avez la possibilité d'exercer vos droits conformément aux articles du règlement Général sur la Protection des données (RGPD). Contacts : dpo@ville-montivilliers.fr ou en formulant une réclamation motivée auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

☐ En cochant la case ci-contre, je confirme donner mon consentement à la collecte de mes données personnelles dans le cadre du contexte ci-dessus. En cas de refus, la Ville de Montivilliers ne pourra pas assurer la mission de service public concernée. À Montivilliers, le : Signature :

FORMATION

BAFA

DISPOSITIF D'AIDE AUX PROJETS DE JEUNES



Ce dossier est à retourner complété au service Éducation Enfance Jeunesse

(Coordonnées en bas de page)

La Ville de Montivilliers soutient, en partenariat avec la Caisse d'Allocations Familiales, les jeunes montivillons de 16 à 25 ans dans leur projet de formation BAFA.

Afin d'être au plus près de votre demande, nous vous proposons de bien vouloir renseigner les éléments ci-après afin de pouvoir échanger lors de notre entretien.

BAFA

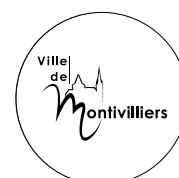
Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur

DEMANDE DE BOURSE

N° de dossier (à remplir par l'administration) :

Date de réception :

Date d'entretien :



Service Éducation Enfance Jeunesse

29 rue Oscar Germain 76290 Montivilliers

02 35 30 96 45 | jeunesse@ville-montivilliers.fr



VILLE-MONTIVILLIERS.FR



Candidat

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : Lieu de naissance :

Âge :

Adresse : 76290 Montivilliers

Téléphone fixe : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Téléphone portable : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Adresse mail :@.....

Vous êtes : ☐ Lycéen•ne ☐ En recherche d'emploi ☐ En formation ☐ En activité

Autre :

Si le candidat est mineur, coordonnées du responsable légal :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :76290 Montivilliers

[illegible]

Adresse mail :@.....

Nature de la demande

[illegible]

Vous avez 16 ans révolus et vous souhaitez entamer la formation BAFA

QUE REPRÉSENTE L'ANIMATION POUR VOUS ?

[illegible]

AVEZ-VOUS DÉJÀ BÉNÉFICIÉ D'UNE AIDE DE LA PART DE LA VILLE ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, quand et pour quel type de projet ?

.....

.....

.....

COMMENT EST NÉE L'IDÉE D'ENTAMER LA FORMATION DU Bafa ?

EN QUELQUES LIGNES, DÉCRIVEZ-NOUS VOS MOTIVATIONS :