

ATTESTATION DE FORMATION BAFA ou BAFD

<p>A faire remplir par l'organisme de formation</p>	<p>Je soussigné (e) qualité représentant</p> <p>..... atteste que (Prénom Nom du stagiaire) né le</p> <p>a suivi une session de formation :</p> <p><input type="checkbox"/> BAFA générale <input type="checkbox"/> BAFA approfondissement ou qualification <input type="checkbox"/> BAFD</p> <p>duau</p> <p>Lieu du stage : Coût du stage : Montant des aides perçues directement par votre organisme : Montant payé par le stagiaire :</p> <p>A, le</p> <p>Signature du représentant</p>
---	---

<p>A compléter par le demandeur</p>	<p>Je soussigné (e) déclare avoir perçu directement les montants correspondant aux aides suivantes :</p> <p>CAF : Jeunesse et Sports : Conseil général : Conseil régional : Autres (à préciser) :</p> <p>A, le</p> <p>Signature</p>
-------------------------------------	---

Attestation à retourner à :

MSA AUVERGNE
Service Action Sociale
16 rue Jean Claret
63972 CLERMONT FERRAND CEDEX 9