

## DEMANDE D'AIDE A LA FORMATION DE DIRECTEUR DE CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS (BAFD)

**NOM** : ..... **Prénom** : ..... **Tél.** .....

**Né(e) le** : ..... **A** : .....

**Adresse** : .....  
.....

**Profession** : .....

**Pour quel stage sollicitez-vous une aide** (cochez la case correspondante) :

Formation générale

Perfectionnement

**Après de quel organisme vous êtes-vous inscrit** : .....

**Coût de votre stage** : ..... €

**Dates du stage** : .....

**Lieu du stage** : .....

**Bénéficiez-vous d'autres aides pour faire votre formation** (cochez la case correspondante) :

**OUI**

Caisse d'Allocations Familiales :

montant : ..... €

Mutualité Sociale Agricole :

montant : ..... €

Autre : .....

montant : ..... €

**NON**



**Bénéficiez-vous d'une prise en charge du stage par un employeur** (cochez la case correspondante) :

**OUI**      Montant : ..... €

**NON**

**Montant de votre quotient familial mensuel :** ..... €

*Mode de calcul :  $\frac{\text{revenus nets imposables} : 12}{\text{nombre de parts fiscales}}$*

Fait à : .....

Le : .....

Signature du demandeur

**A retourner, accompagné des documents demandés,  
à :**

Madame la PRESIDENTE du CONSEIL GENERAL de la HAUTE-VIENNE  
POLE EDUCATION-JEUNESSE  
Service jeunesse  
43, avenue de la Libération - 87031 Limoges Cedex