



## 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>du .....au .....</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  
 Ou : [contactsocial.blf@auvergne.msa.fr](mailto:contactsocial.blf@auvergne.msa.fr)