



## 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)