

Demande de prise en charge partielle- BAFA

Veuillez, s'il vous plaît, écrire en **lettres CAPITALES**.

NOM : PRENOM :

Date de Naissance : / / Age : ans

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél portable :

Adresse mail :

Documents à fournir

- Pièce d'identité
- Justificatif de domicile
- Justificatif de présence à la formation
- Facture du montant de la formation

Votre demande concerne

- Le stage de formation générale
- Le stage d'approfondissement ou de qualification

Consentement à recevoir les informations du pôle jeunesse : (case à cocher)

- Je souhaite recevoir les actualités du pôle jeunesse de la direction de la famille
- Je **ne** souhaite **pas** recevoir les actualités du pôle jeunesse de la direction de la famille

Date et signature du demandeur :

Ce formulaire est à retourner par mail (ou dépôt en mairie) à la Direction de La
Famille – Pôle Jeunesse
jeunesse@mairie-saint-mande.fr

Les informations recueillies par le Pôle jeunesse de la collectivité de Saint-Mandé ont pour finalité la demande de prise en charge partielle de la formation BAFA. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez [le site de la CNIL](#) pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le Pôle jeunesse : jeunesse@mairie-saint-mande.fr