

Demande de prise en charge partielle - BAFA

Veillez, s'il vous plaît, écrire NOM et PRENOM en **lettres CAPITALES** et adresse mail bien lisible.

NOM : PRENOM :

Date de Naissance : / / Ageans

Adresse :

Code Postal : 94 160 Ville : SAINT MANDE

Tél portable :

Adresse mail :@.....

Documents à fournir

- Pièce d'identité (recto et verso)
- Justificatif de domicile à Saint Mandé (moins de 3 mois)
- Attestation de présence au stage (à demander à l'organisme de formation)
- Facture (montant réglé à l'organisme de formation)
- RIB (obligatoirement au nom du stagiaire et non du parent)
- Ce document, demande de prise en charge partielle, renseigné et signé.

Votre demande concerne : (case à cocher)

- 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 :/...../.....

Le dossier **complet** est à retourner par mail (ou dépôt en mairie)

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

Direction de La Famille – Pôle Jeunesse