**DISPOSITIF D’AIDE AU FINANCEMENT**

**DU BREVET D’APTITUDE AUX FONCTIONS D’ANIMATEURS (BAFA)**

**POUR LES JEUNES LUZARCHOIS DE 17 A 25 ANS**

Aide au financement sur le :

🞏 Stage de Base 🞏 Stage de perfectionnement

Date du stage : ……/……./…….. Date du stage : ……/……./……..

Organisme de formation : . ……………….………. Organisme de formation : . …………………….…….

***Constitution du dossier*** :

• Copie recto/verso de la carte d'identité du demandeur (pour les personnes mineures, la photocopie du ou des représentants légaux)

• Justificatif de domicile (si domicilié, attestation sur l’honneur de la personne qui héberge + justificatif de domicile et pièce d’identité)

• RIB au nom du jeune bénéficiaire ou de son responsable légal

• Attestation CAF du quotient familial de moins de trois mois ou avis d’imposition N-1 (si hébergé par ses parents, fournir leur avis d’imposition N-1)

• « Autorisation Parentale » complétée et signée, si vous êtes mineurs *(Annexe 1)*

• « Attestation d'inscription à la formation au BAFA » complétée et signée par l'organisme de formation *(Annexe 2)*

• « Attestation de validation du stage » complétée(s) et signée(s) par l'organisme de formation (base et perfectionnement) *(Annexe 3)*

• Convention d'engagement avec la Commune de Luzarches complétée et signée par le demandeur et son représentant légal s'il ou elle est mineur(e)

• Attestation sur l’honneur d’engagement de suivre l’ensemble du cursus (3 stages) *(Annexe 4)*

**Demande à compléter par le candidat et l’adresser avec les pièces demandées à :**

Ville de Luzarches – Direction des services à la population

Mairie – Place de la Mairie – 95270 LUZARCHES

Tél :06 22 71 33 39 Mail : [benoit.berdoux@luzarches.net](mailto:benoit.berdoux@luzarches.net)

**Cadre réservé à l’administration**

Dossier retiré le : Dossier complet déposé le :

Visa de M. Zeppenfeld :

Demande de création de tiers : N° de tiers :

Engagement n° Du :

Transmission pour paiement comptabilité :

Mandat n° : Du :

**ETAT-CIVIL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse postale** | Je vis chez mes parents : O Oui O Non  95 270 Luzarches |
| **Situation** | Etudiant : O Oui O Non  SI oui, dans quel établissement : |
| Salarié : O Oui O Non  Si oui, dans quel secteur d’activité : |
| Sans activité professionnelle : O Oui O Non |

**Motivations du demandeur à suivre une formation au BAFA :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Missions d’intérêt collectif au sein de la mairie de LUZARCHES (20 heures)**   
Je souhaiterais réaliser les heures de mission d’intérêt collectif de préférence :   
□ Service Enfance Jeunesse   
□ Services techniques, espaces verts   
□ Services administratifs   
Informations complémentaires : (que vous souhaitez préciser)   
  
.............................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................

Date et signature du demandeur :

**CONVENTION D’ENGAGEMENT**

**DISPOSITIF DE SOUTIEN AUX JEUNES LUZARCHOIS AGES DE 17 A 25 ANS**

**AIDE AU FINANCEMENT**

**DU BREVET D’APTITUDE AUX FONCTIONS D’ANIMATEURS (BAFA)**

**Commune de Luzarches/Bénéficiaire**

La commune de Luzarches, représentée par Monsieur Michel Zeppenfeld, en sa qualité d’adjoint au maire, délégué à la jeunesse, au sport et aux associations, dûment habilité à signer la présente convention par arrêté municipal N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en date du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portant délégation de signature, ci-après dénommé, « La commune de Luzarches » d’une part,

**Et**:

**Nom - ¨Prénom** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ci-après dénommé « le bénéficiaire », d’autre part,**

**Vu la délibération n° 2021-\_\_\_\_\_\_\_ du Conseil Municipal du 1er juillet 2021 autorisant Monsieur le Maire à mette en place le présent dispositif d’aide au financement du BAFA dans la limite de 4 dossiers d’aide par an.**

**PREAMBULE**

Dans le cadre de sa politique jeunesse auprès des 17-25 ans, la Commune de Luzarches a décidé de mettre en place une « aide pour le Bafa ».

**Ce dispositif a pour objectif de :**

• Faciliter l'accès des jeunes à une formation BAFA favorisant leur insertion sociale et professionnelle,

• Favoriser l'accompagnement des jeunes vers l'âge adulte et ainsi promouvoir leur autonomie,

**I - Avantages accordés :**

Le coût de la formation au BAFA peut être un frein pour certaines familles ou certains jeunes.

Aussi, la Commune de Luzarches prendra en charge une partie de l’inscription du demandeur.   
 **Après passage en commission, ce dernier sera averti sous 7 jours par courriel et par courrier de l’acceptation ou non de son dossier.**

Ce soutien financier sera défini en fonction du quotient familial du foyer et dans la limite du budget annuellement alloué à ce dispositif :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tranche | Quotient familial CAF | Montant de l’aide |
| A | De 0 à 800 € | 450 € |
| B | De 801 à 1100 € | 400 € |
| C | De 1101 à 1400 € | 350 € |
| D | De 1401 à 1700 € | 300 € |
| E | 1701 € et plus | 250 € |

La commission « sports jeunesse et associations » examinera les demandes deux fois par an, en avril et en octobre.

Il s'agit d'une aide ponctuelle, exceptionnelle, annuelle et non renouvelable. Le demandeur sera accueilli, dans la structure de loisirs de la Commune pour y effectuer son stage pratique non rémunéré dans la limite de sa capacité d’accueil à savoir 2 stagiaires par période de vacances.

**II-** **Conditions de recevabilité :**

- Avoir entre 17 et 25 ans inclus,

- Résider sur la commune de Luzarches

- Remplir un dossier d'inscription auprès du Service à la population de la Commune de Luzarches.

**En signant cette convention, Le demandeur s’engage à effectuer l’ensemble de sa formation. Dans le cas contraire, l’aide devra être remboursée à la commune dès émission du titre par le service comptabilité. L’attestation de l’organisme de formation du stage de perfectionnement devra être transmise en Mairie.**

**III - Conditions d’attribution :**

Un dossier complet doit être déposé, avant le début de la formation, en Mairie à l’attention de Monsieur Zeppenfeld. Le stage pratique devra être effectué à l’accueil de loisirs de Luzarches.

***Constitution du dossier*** :

• Copie recto/verso de la carte d'identité du demandeur (pour les personnes mineures, la photocopie du ou des représentants légaux)

• Justificatif de domicile (si domicilié, attestation sur l’honneur de la personne qui héberge + justificatif de domicile et pièce d’identité)

• RIB au nom du jeune bénéficiaire ou de son responsable légal

• Attestation CAF du quotient familial de moins de trois mois ou avis d’imposition N-1 (si hébergé par ses parents, fournir leur avis d’imposition N-1)

• « Autorisation Parentale » complétée et signée, si vous êtes mineurs *(Annexe 1)*

• « Attestation d'inscription à la formation au BAFA » complétée et signée par l'organisme de formation *(Annexe 2)*

• « Attestation de validation du stage » complétée(s) et signée(s) par l'organisme de formation (base et perfectionnement) *(Annexe 3)*

• Convention d'engagement avec la Commune de Luzarches complétée et signée par le demandeur et son représentant légal s'il ou elle est mineur(e)

• Attestation sur l’honneur d’engagement de suivre l’ensemble du cursus (3 stages) *(Annexe 4)*

**IV – Modalités de versement de l’aide**

Si le dossier est accepté, l'aide sera versée directement à ………………………………….. (indiquer le nom et prénom figurant sur le RIB) , sur présentation d'une facture et d'une attestation de présence à la formation concernée par ce dispositif d’aide.

**V – Engagement du participant**

Je (nom et Prénom du candidat) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , m'engage à :

⮚ Informer directement et immédiatement le service à la population de tout désistement ou empêchement en cours de formation afin qu’un autre jeune puisse bénéficier du dispositif d’aide mis en place

⮚ Adopter, dans toutes les situations, une attitude responsable, dans un esprit de respect mutuel et de tolérance.

Fait à Luzarches en trois exemplaires originaux,

L’Adjoint au Maire délégué Le Bénéficiaire,

A la Jeunesse, au sport et

aux associations Nom, Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature :

Michel ZEPPENFELD Son représentant légal,

Nom, Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature :

**Annexe 1 : Autorisation Parentale pour les Mineurs**

Je soussigné (e), …..................................................................................................................... déclare sur l'honneur avoir la responsabilité légale sur le (la) mineur(e) ci-désigné(e) :

Nom - Prénom :........................................................................................................................ .

J'autorise mon enfant à participer à la formation B.A.F.A et à pratiquer les activités qui y sont prévues et organisées.

Cette formation aura lieu à (veuillez inscrire l'adresse de votre organisme BAFA) :

….................................................................................................................................................…...............................................................................................................................................

**et se déroulera du…............................................ au ….............................................................**

**Je certifie sur l'honneur que toutes les informations et renseignements portés sont exacts.**

Fait à : …..........................................

Le ……/……/…...

**Signature du Responsable Légal,**

**suivi de la mention « Lu et Approuvé »**

**Attestation de Validation au Stage de Base du B.A.F.A**

A compléter par la structure d'accueil, qui vous accompagne tout au long de votre stage de Base BAFA.

Si vous disposez d'une attestation de validation « stage de Base» délivrée par votre structure d'accueil, il n'est pas nécessaire de compléter ce document, Veuillez joindre simplement celle-ci à votre dossier.

Je soussigné (e), ….....................................................................................................................

Représentant de la Structure d'Accueil : …...............................................................................

Adresse : …................................................................................................................................. …................................................................................................................................................

Code Postal : …................................................... Ville :…..........................................................

**Atteste que le candidat désigné ci-après :**

Nom et Prénom du candidat : …...............................................................................................,

a bien effectué(e) son **Stage de Base en structure d'accueil :**

Du............................................... Au …..............................................

à l'adresse suivante :................................................................................................................... …................................................................................................................................................

Fait à : …..........................................

Le ….../….../…...

Responsable de Formation

et cachet de la Structure d'Accueil

**Attestation au Stage de Perfectionnement du B.A.F.A**

A compléter par la structure d'accueil, qui vous accompagne tout au long de votre stage de Base B.A.F. A .

Si vous disposez d'une attestation de validation « stage de Base» délivrée par votre structure d'accueil, il n'est pas nécessaire de compléter ce document, Veuillez joindre simplement celle-ci à votre dossier.

Je soussigné (e), ….....................................................................................................................

Représentant de la Structure d'Accueil : …...............................................................................

Adresse : …................................................................................................................................. …................................................................................................................................................

Code Postal : …................................................... Ville :…..........................................................

**Atteste que le candidat désigné ci-après :**

Nom et Prénom du candidat : …...............................................................................................,

a bien effectué(e) son **Stage de Perfectionnement en structure d'accueil :**

Du............................................... Au …..............................................

à l'adresse suivante :................................................................................................................... …................................................................................................................................................

Fait à : …..........................................

Le ….../….../…...

Responsable de Formation

et cachet de la Structure d'Accueil

**Annexe 4 : Attestation sur l’honneur**

Je soussigné (e), ….....................................................................................................................

M’engage sur l’honneur à suivre l’ensemble du cursus de formation à savoir :

* Stage de base
* Stage pratique
* Stage d’approfondissement

J’atteste avoir pris connaissance de la convention d’engagement.

Fait à : …..........................................

Le ……/……/…...

**Signature du Responsable Légal ou du demandeur majeur,**

**Suivi de la mention « Lu et Approuvé »**

**Pièces à Fournir**

***Pour prétendre à cette aide, votre dossier doit être complet***

***et accompagné des documents et justificatifs suivants :***

• Copie recto/verso de la carte d'identité du demandeur (pour les personnes mineures, la photocopie du ou des représentants légaux)

• Justificatif de domicile (si domicilié, attestation sur l’honneur de la personne qui héberge + justificatif de domicile et pièce d’identité)

• RIB au nom du jeune bénéficiaire ou de son responsable légal

• Attestation CAF du quotient familial de moins de trois mois ou avis d’imposition N-1 (si hébergé par ses parents, fournir leur avis d’imposition N-1)

• « Autorisation Parentale » complétée et signée, si vous êtes mineurs *(Annexe 1)*

• « Attestation d'inscription à la formation au BAFA » complétée et signée par l'organisme de formation *(Annexe 2)*

• « Attestation de validation du stage » complétée(s) et signée(s) par l'organisme de formation (base et perfectionnement) *(Annexe 3)*

• Convention d'engagement avec la Commune de Luzarches complétée et signée par le demandeur et son représentant légal s'il ou elle est mineur(e)

• Attestation sur l’honneur d’engagement de suivre l’ensemble du cursus (3 stages) *(Annexe 4)*