

**FORMULAIRE DE DEMANDE**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET EST UN MOTIF DE REJET**

**D'un montant de 150€, l'aide régionale au BAFA est accordée directement à chaque jeune éligible. Critères d'éligibilité : être âgé de 17 à 25 ans révolus au moment de la demande, être résidant en Provence-Alpes-Côte d'Azur, avoir passé son stage de formation sur le territoire régional et en internat exclusivement.**

***Le demandeur***

M.       Mme.

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : ..... Date et lieu de naissance : ...../...../..... à .....

Adresse : .....

*(Cette adresse sera celle de notre correspondance, elle doit être à l'identique de celle mentionnée sur le justificatif de domicile)*

Code postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

Courriel : ..... @ .....

***Pour les mineurs, coordonnées du représentant légal ayant réglé le stage***

M.       Mme.

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : ..... Date et lieu de naissance : ...../...../..... à .....

Adresse : .....

*(Cette adresse sera celle de notre correspondance, elle doit être à l'identique de celle mentionnée sur le justificatif de domicile)*

Code postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : ..... *(obligatoire pour les mineurs)*

Courriel : ..... @ .....

## Statut du demandeur

---

lycéen-ne, apprenti-e, étudiant-e

en recherche d'emploi

autre (préciser) :

## La formation

---

Organisme de Formation : .....

Intitulé de la formation : .....

Lieu de la formation : .....

Date de début de la formation : ...../...../..... Date de fin de la formation : ...../...../.....

## Je soussigné(e), Nom-Prénom du demandeur et de son représentant légal (le cas échéant)

.....

.....sollicite l'aide régionale au BAFA 3.

**La présente demande doit-être obligatoirement adressée à la Région dans les 12 mois suivant le dernier jour de stage.**

**Les bourses sont attribuées dans la limite des crédits disponibles.**

**Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.**

Fait à .....

Le...../...../.....

**Signature(s) du demandeur (et du représentant légal le cas échéant)**

J'autorise la Région à m'envoyer ses publications et des invitations pour tout évènement organisé par ses soins par :

Courrier :

SMS :

Email :

*Les informations collectées sont à l'usage exclusif des services de la Région Provence-Alpes-Côte d'Azur.*

*Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel (notamment le règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données), la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et le décret n° 2019-536 du 29 mai 2019 pris pour l'application de loi n° 78-17 précité), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données de la Région Provence-Alpes-Côte d'Azur, par courrier postal à l'adresse : 27 Place Jules Guesde 13481 Marseille Cedex 20, ou ,*

*ou en utilisant le formulaire d'exercice des droits :*

<https://www.maregionsud.fr/mentions-legales/formulaire-exercice-de-droit-sur-les-donnees>

*En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL :*

- Sur le site internet de la CNIL: <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>
- Par courrier postal en écrivant à : CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07

*Pour plus d'informations, vous pouvez consulter sur Internet la page : <https://www.maregionsud.fr/donnees-personnelles>*

*Le responsable du traitement du fichier est le président du Conseil régional Provence -Alpes-Côte d'Azur.*

*Adresse est Hôtel de Région, 27 pl Jules Guesde, 13481 Marseille Cedex 20. Mail : [rmuselier@maregionsud.fr](mailto:rmuselier@maregionsud.fr)*

*Les données collectées auront pour objet d'attribuer l'aide financière au BAFA 3 et d'envoyer des publications et invitations pour des évènements organisés par le Conseil régional Provence-Alpes-Côte d'Azur.*

*Ces données personnelles seront conservées par les services de la Région durant 3 ans.*

**LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE AU DOSSIER  
ET A TRANSMETTRE A L'ADRESSE INDIQUÉE EN BAS DE PAGE**

- Le formulaire dûment complété et signé par le demandeur et par le représentant légal pour les mineurs
  - Une copie de la facture acquittée de la formation au 3<sup>ème</sup> module du BAFA mentionnant obligatoirement **le nom de l'organisme de formation, la date du stage, le lieu du stage et en internat**
  - Un justificatif de domicile de moins de trois mois (**copie facture eau, gaz, électricité ou téléphone**) au nom du demandeur ou du représentant légal
  - Une copie de la carte d'identité (recto/verso), du passeport ou du titre de séjour **en cours de validité** du demandeur
  - Un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal **original** au nom du demandeur et mentionnant **obligatoirement** l'adresse postale
- OU**
- Un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal **original** au nom du représentant légal (et mentionnant **obligatoirement** l'adresse postale) **ayant réglé le stage accompagné de la copie du livret de famille**

Pour toutes demandes d'information : [bafa@maregionsud.fr](mailto:bafa@maregionsud.fr)

**Le dossier de demande doit être adressé à l'attention de :**

**Monsieur le Président du Conseil Régional Provence-Alpes-Côte d'Azur  
Direction de la Jeunesse, des Sports et de la Citoyenneté  
Service Jeunesse et Citoyenneté / Aide régionale au BAFA 3  
Hôtel de Région - 27, place Jules Guesde - 13481 Marseille CEDEX 20**