BAFA

CERTIFICAT de STAGE PRATIQUE

1 2 3

BREVET D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'ANIMATEUR EN ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS

L'organisateur transmet le certificat à la DDCS-PP du lieu où s'est déroulé ce stage. Dans le cas contraire, accédez à votre espace personnel internet (www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd), puis saisissez l'avis et l'appréciation du directeur de l'accueil dans l'onglet cursus. Transmettez ensuite par courrier l'original de votre certificat signé à la direction DDCS ou DDCSPP du lieu où s'est déroulé ce stage (conservez-en une copie).

cerfa
N°12063*02

Numéro d'inscription : .....

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

☐ M ☐ Mme NOM : .....
Deuxième NOM : .....
Prénoms : .....
Date de naissance : ..... Lieu : .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Commune : .....
Adresse mél : ..... Téléphone : .....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS :

☐ Accueil de loisirs ☐ Séjour de vacances ☐ Accueil de scoutisme
Nom de l'organisateur : .....
Numéro de déclaration de l'accueil : .....
Adresse du lieu du stage : .....
Commune du lieu du stage : ..... Département du lieu du stage : .....
Dates du stage : Du...../...../..... au ...../...../..... Du...../...../..... au ...../...../.....
Nombre de jours effectifs(exemple :8,5 j) :..... ☐ continu ☐ discontinu

APPRECIATION :

Le directeur de l'accueil : *(Il est possible de joindre un rapport)*
☐ Vous reconnaît apte à assurer les fonctions d'animateur
☐ Ne vous reconnaît pas apte à assurer les fonctions d'animateur

Appréciation motivée de votre aptitude à exercer les fonctions d'animateur (obligatoire) :.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait le ..... à.....

Signature du candidat

Cachet de l'organisateur et nom, prénom et signature du directeur de l'accueil

Le directeur départemental de la DDCS-PP : ☐ Stage valable ☐ Stage non valable
Motivation de la décision : .....
.....
.....
Stage inspecté : ☐ Oui ☐ Non Nombre de jours validés : ....

Fait le ..... à .....

Nom et signature du directeur départemental