

DOSSIER DE CANDIDATURE SEPTEMBRE 2025

Bourse d'aide à la formation des animateurs et directeurs STAGE AUTOMNE 2025

(à rendre avant le vendredi 19 septembre 2025 à 17h)

| DEMANDE | BAFA BAFA BAFD | □ Base externat Approfondissement 1^{re} partie 2^e partie | □ externe□ externe□ externe | PHOTO D'IDENTITÉ RÉCENTE |
|------------|----------------------|---|---|--------------------------------|
| | | | | 4 cm x 3 cm |
| IDENT | ITÉ DU DEMA | NDEUR OU DE LA DEMAN | NDEUSE | |
| MONSIEUR | | MAD | AME 🗖 | |
| NOM: | | épou | se | |
| PRÉNO | M: | | | |
| NÉ (E) LE: | | | âge : | |
| LIEU DI | E NAISSANCE : | | | |
| ADRES: | SE: | | | |
| CODE F | POSTAL: | VILLE | : | |
| TERRIT | OIRE DU CON | SEIL DE QUARTIER : | | |
| TÉL.: | | | PORT | |
| E.MAIL | • | | | |
| | | Ne pas remplii | r : Réservé à l'administration | |
| - D | ate de récept | ion du dossier : | Reçu par | |
| | | | | |

Situations

| FAMILIALE | □ Célil | oataire | □ Marié(e) | |
|-------------------------------|----------|----------------------|--|---------------|
| ☐ Autre, précisez : | | | | |
| SITUATION SCO | LAIRE | | | |
| □ Collège | □Lycé | e | □ Étudiant | |
| □ Niveau d'études : . | | | | |
| Si non scolaire, dar | ns quell | e situation êtes-vou | us ? | |
| □ Salarié depuis : | / | ./ | Quel type d'emploi : | |
| ☐ Apprentissage de | puis: | / | Si vacataire de l'animation, pour quels employeurs : | |
| ☐ Formation profess | ionnelle | e:/ | | |
| □ Chômage : | o Pôle | e Emploi | o Mission Locale | o Autre : |
| | | À REMPLIR PA | R TOUS LES CANDIDATS | |
| | | | CONCERNANT LE BAFA | |
| | | | | |
| QUEL EST VOTR DE LA BOURSE | | | MENT POUR COMPLÉTI | ER LE MONTANT |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | ••••• | | | |
| | | | | |

Motivation du candidat

| POURQUO | DI SOUHAITEZ-VOUS DEVENIR ANIMATEUR BAFA ? OU DIRECTEUR BAFD ? |
|-----------|--|
| POUR VOL | JS, QU'EST-CE QU'UN BON ANIMATEUR OU DIRECTEUR ? |
| AVEZ-VOL | JS DÉJÀ DES PISTES POUR VOTRE STAGE PRATIQUE ? |
| QUEL LIEN | À REMPLIR PAR LES CANDIDATS EN 3ème PARTIE BAFA OU BAFD I FAITES-VOUS ENTRE LE STAGE DE BASE ET VOTRE STAGE PRATIQUE ? |
| QUEL STA | GE AVEZ-VOUS CHOISI ? DATE /THÈME/ POURQUOI ? |
| | |

Informations complémentaires

| • | |
|--|--|
| (que vous souhaitez donner) | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT | |
| Les photocopies des pièces suivantes : | |
| Copie carte d'identité ou titre de séjour ou passeport en cours de validité, Justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance de loyer, téléphone, électricité). (Pour les personnes hébergées, merci de fournir une attestation d'hébergement sur l'honneur de l'hébergeant | |

Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte

Un devis de l'organisme de formation que vous avez choisi mentionnant : ses coordonnées, les dates,

Describes 3 parties BAFA et/ou BAFD, joindre les copies des stages précédents validés par DDCS.

Commission d'octobre 2025

Retrait du dossier du 25 août au 19 sept. 2025 - Dépôt du dossier avant le 19 sept. 2025

NE PAS OUBLIER DE PRENDRE UN RENDEZ VOUS POUR L'ENTRETIEN AU DÉPÔT DU DOSSIER, SUR LA PÉRIODE DU LUNDI 1^{et} AU VENDREDI 19 SEPTEMBRE 2025.

Remise du dossier : Mairie de Vaulx-en-Velin

+ un justificatif de domicile et une pièce d'identité de l'hébergeant.)

le prix, le lieu interne ou externe, le thème pour les 3ème partie BAFA.

Direction de la Jeunesse et de la Vie étudiante Rue du Lycée - 69120 Vaulx-en-Velin (en face du Lycée R. Doisneau)

Tél: 04-72-04-93-40 /

Mail: service.jeunesse@mairie-vaulxenvelin.fr

Réception des dossiers :

Lundi au vendredi de 10h à 12h et de 14h à 18h Sauf le mardi matin.

Signature du demandeur :



Signature du représentant légal pour les mineurs :

Hôtel de Ville - Place de la Nation CS 40002 - 69518 Vaulx-en-Velin Cedex Tél : 04 72 04 80 80 - Fax : 04 72 04 62 88

INFORMATIONS SUR LA PROTECTION DES DONNEES AUTORISATION DE RECUEIL, DE TRAITEMENT ET DE CONSERVATION DES DONNEES PERSONNELLES

Les informations personnelles recueillies dans ce formulaire sont obligatoires et nécessaires dans le cadre de votre demande de Bourse à la formation BAFA ou BAFD.

Ces informations feront l'objet d'un traitement informatisé par les services municipaux de la Ville de Vaulx-en-Velin en charge du traitement de votre demande de bourse, et conservées aussi longtemps que nécessaire pendant la durée de ce traitement de votre demande, et, le cas échéant, pendant toute la durée de formation BAFA ou BAFD et ce jusqu'à nous avoir informer de l'obtention de votre diplôme. Pendant cette période, l'accès à vos données personnelles est strictement limité au personnel des services municipaux en charge du traitement de votre demande.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable depuis le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant, ce refus étant susceptible de compromettre la prise en compte de votre demande et son traitement.

Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant la Ville de Vaulx-en-Velin, Place de la Nation, 69120 Vaulx-en-Velin ou par mail à l'adresse dpo@mairie-vaulxen-velin.fr.

| Je soussigné(e: |
|--|
| ☐ atteste avoir pris connaissance de mes droits en matière de protection de mes données personnelles et autorise le recueil, le traitement et la conservation de mes données personnelles par la Ville de Vaulx-en-Velin pour traitement de ma demande ; |
| ☐ autorise l'utilisation de mes coordonnées pour l'envoi de toute information relative aux actions éducatives, culturelles, loisirs de la Ville de Vaulx-en-Velin |
| ☐ autorise l'utilisation de mes coordonnées pour l'envoi de toute communication institutionnelle de la Ville de Vaulx-en-Velin |
| Fait à Vaulx-en-Velin, le |

Signature

AUTORISATION D'UTILISATION DE DROIT À L'IMAGE À TITRE GRACIEUX

| Je soussigné(e), | | |
|--|---|---|
| MONSIEUR 🗖 | MADAME | |
| NOM: | épouse | |
| PRÉNOM: | | |
| NÉ (E) LE : | | |
| ADRESSE : | | |
| CODE POSTAL : | VILLE: | • |
| TÉL.: | | |
| Agissant en qualité de repro | sentant (e) légal (e) et titulaire de l'autorité parentale de : | |
| | | |
| | | |
| NÉ (E) LE : | | |
| | e corps, ce droit est exercé en commun par les deux parents, soit par celui à qui le tribunc t garde un droit de surveillance lui permettant de contrôler la vie privée de son enfant). | าl a confie |
| | n-Velin, à reproduire et à diffuser, sans contrepartie financière, la (ou les) enfant, prises dans le contexte suivant : formation BAFA ou BAFD ou évé s d'informations, stages, | • |
| | sées par la Ville de Vaulx-en-Velin à fin d'informer sur les événements de e leurs partenaires, qui ont lieu sur la commune ou sur d'autres commu | |
| sur support papier (plaquette | nent sur une diffusion par ou sous le contrôle direct de la Ville de Vaulx-e brochure d'information, affiches, annonce presse, illustrations d'articles d'accueils du Service Jeunesse, Internet, en particulier sur le site web de | s, diapo |
| usage publicitaire (entendu c Les légendes ou commentaire à la réputation, à la vie privée Conformément à la loi, le libr | rra faire tout usage des photos, dans les limites précitées et à l'exclusion omme une diffusion nécessitant l'achat d'espace publicitaire). s accompagnant la diffusion des photographies ne devront pas porter à à l'intégrité de la personne photographiée et/ou filmée. e accès aux données qui concernent la personne photographiée ou fili t moment vérifier l'usage qui en est fait. | atteinte |
| ☐ N'autorise pas | | |
| Fait à Vaulx-en-Velin, le | | |

Signature