

BAFA

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

CERTIFICAT de STAGE PRATIQUE

1 2 3

Accédez à votre espace personnel internet (www.bafa-bafd.gouv.fr), 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 départementale chargée de la jeunesse et des sports du lieu où s'est déroulé ce stage (conservez-en une copie).


N°12063*02

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 Accueil de jeunes 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 : 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
Votre signature *Cachet de l'organisateur et signature du directeur de l'accueil*

DECISION :
L'inspecteur de la jeunesse et des sports : Valide le stage Ne valide pas le stage Saisit le jury
Motivation de la décision :
.....
Stage inspecté : Oui Non Nombre de jours validés :
Nom et signature de l'inspecteur de la jeunesse et des sports
Fait le à
Si le stage est soumis à la validation du jury :
Décision : Validation du stage Non validation du stage
Fait le à
Signature du Président du jury