**Aide au financement de la formation BAFA**

**Inscription sur l’année 2024 :**

**Stagiaire**

**Homme** ou **femme**

(Entourez la mention utile)

**Prénom :**

**Nom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Formation**

**Session de formation générale** ou **session de formation d’approfondissement**

(Entourez la mention utile)

**Dates de la session :**

**Lieu de formation :**

**Organisme de formation :**

**Remarques :** les conditions et la nature de l’aide ainsi que les documents à fournir sont spécifiés dans un document fourni par la CCPVM.

Ces données sont collectées et traitées conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).