

**BOURSE SOCIALE EDUCATIVE  
BAFA QUALIFICATION SURVEILLANCE DES BAIGNADES**

**1. ANIMATEUR**

Nom et Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse complète : .....

.....

**2. FORMATION (stagiaire ou titulaire du BAFA)**

BAFA Base :                      Date ..... Organisme : .....

BAFA Stage pratique :        Date ..... Organisme : .....

BAFA Approfondissement :    Date ..... Organisme : .....

BAFA Qualification SB :      Date ..... Organisme : .....

**3. REPRESENTANT LEGAL (Personnel du MEDDTL – obligatoire)**

M.         Mme

Nom et Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

Situation familiale :

Célibataire         Marié(e)             Veuf/Veuve         Divorcé(e)/Séparé(e)

Pacsé(e)             Concubinage

Nombre de parts fiscales 2010 (avis d'impôt sur le revenu 2010) : .....

Revenu fiscal de référence 2010

(ligne 25 de votre avis d'impôt sur le revenu 2010) : .....

Quotient Familial : 
$$\frac{\text{(revenu fiscal de référence)}}{\text{(12 x nombre de parts fiscales)}} = \dots\dots\dots$$

#### 4. ENGAGEMENT

Je soussigné(e), ..... déclare avoir pris connaissance des conditions d'attribution de la bourse sociale éducative que je sollicite et certifie sur l'honneur l'exactitude des informations contenues dans le présent document.

Je m'engage sur une période de 3 ans avec le CGCV et à raison de quatre sessions estivales en qualité d'animateur qualifié Surveillant des Baignades.

#### 5. PIECES A FOURNIR POUR L'OBTENTION DE LA BOURSE

- Présent formulaire dûment complété et signé ;
- L'avis d'impôt sur le revenu 2010 (au titre des revenus de l'année 2009) ;
- En cas de déclarations séparées, fournir les avis d'impôts de toutes les personnes concernées, qu'il s'agisse du conjoint, de l'enfant ;
- Le bulletin de salaire du parent exerçant au MEDDTL ;
- Les avis de stage BAFA (base, pratique et approfondissement) ;
- Le BAFA (si obtenu) ;
- Le diplôme de Surveillant de Baignade (ou attestation de l'organisme de formation agréé).

Fait à ..... le .....

Signatures (animateur et parent)

---

#### Cadre réservé au CGCV

Q F : .....

MONTANT DE LA BOURSE OCTROYEE : .....

Demande examinée et vérifiée le : .....

Signature et Cachet

Observations éventuelles : .....

.....

.....

.....