

**Pour nous écrire :**  
CAF D'EURE ET LOIR  
TSA 32204 18931 BOURGES CEDEX 9

**Pour nous rencontrer :**  
10 rue Charles-Victor Garola à Chartres

**Pour nous contacter :**  
02 37 27 43 78

**AIDE AU BAFA 3  
AYANT POUR THEME  
« Accueil de public en situation de handicap »**

***L'aide sera versée directement au stagiaire à la seule condition que  
l'attestation ci-dessous soit dûment complétée.***

N° Allocataire : \_\_\_\_\_

**ATTESTATION**

Je, soussigné(e),

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Demeurant,

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_



Atteste sur l'honneur avoir effectué dans le cadre du volet 3 du BAFA, la session  
d'approfondissement ayant pour thématique « l'accueil de public en situation de handicap »

Auprès de l'organisme :

Nom et adresse de l'organisme de formation

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait pour valoir ce que de droit,

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Cachet et signature de l'organisme  
de formation

Signature du stagiaire