



LES COUPS D'POUC€

AIDE FINANCIÈRE ATTRIBUÉE SOUS CONDITIONS

BAFA

Pour plus d'informations :

CCAS, 1 place Justice de paix
02 41 83 98 46
accueil-ccas@doue-en-anjou.fr

**Doué
en
anjou**

Un territoire  Une dynamique

COORDONNÉES

Le demandeur

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : | ____ | ____ | ____ |

Adresse email : _____

Numéro de téléphone : | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Représentants légaux

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse email : _____

Numéro de téléphone : | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Adresse de la famille :

PRÉSENTATION ET CONDITIONS

Les « Coups d’pouce » sont des dispositifs de la Politique Action Sociale de la commune de Doué-en-Anjou.

Ils ont été créés pour faciliter l’accès aux pratiques sportives ou culturelles et pour soutenir les jeunes dans leurs projets individuels.

Conditions d’attributions

- ☐ Avoir entre 16 et 25 ans
- ☐ Résider sur la commune de Doué-en-Anjou : **fournir un justificatif de domicile datant de moins de trois mois**
- ☐ Conditions de ressources : quotient inférieur ou égal à 20 000€, calculé à partir du revenu fiscal de référence divisé par le nombre de parts fiscales du foyer. **Fournir l’avis d’imposition sur le revenu**
- ☐ Avoir un lieu de stage et fournir l’attestation de l’organisme de formation
- ☐ Réaliser un engagement citoyen de 8h00

Montant du Coup d’Pouce

Il dépend du montant de votre quotient :

QUOTIENT	MONTANT DE L’AIDE (% du coût total de l’examen)
0 à 5000	40%
5001 à 13 000	30%
13 001 à 20 000	20%
A partir de 20 001	0

Cette somme sera directement versée au centre de formation.

Autres organismes pouvant vous octroyer des aides ou cofinancer votre projet :

- **CAF DE MAINE-ET-LOIRE**
32 rue Louis Gain
49927 ANGERS Cedex 9
- **MSA**
4 rue Saint Denis
Doué-la-Fontaine
49700 DOUE-EN-ANJOU
- **Mission Locale du Saumurois**
Place de l'Arche Dorée
49415 SAUMUR
- **La Région des Pays-de-la-Loire**
<https://www.epassjeunes-paysdelaloire.fr/>
- **Comité d'entreprise**

ETUDE DE LA DEMANDE

DEMANDEUR	
Nom et prénom	
Téléphone	
Mail	
Date de naissance	
Situation professionnelle	
CRITERE DE RESIDENCE <i>Le dispositif est ouvert aux habitants de Doué-en-Anjou exclusivement.</i>	
Adresse	
CRITERE DE RESSOURCE <i>Le dispositif est ouvert aux demandeurs qui justifient d'un quotient inférieur ou égal à 20 000 €, calculé à partir du revenu fiscal de référence divisé par le nombre de parts fiscales</i>	
MONTANT DU REVENU FISCAL DE REFERENCE	NOMBRE DE PARTS FISCALES
MONTANT DU QUOTIENT :	
MONTANT DU COUPS D' POUCE	

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente demande.

Fait à Doué-en-Anjou, le
Signature

MOTIVATIONS ET EXPERIENCES

Quel est votre projet

Il s'agit ici d'expliquer vos motivations et l'objectif que vous souhaitez atteindre en passant votre BAFA (exemple : travailler l'été, commencer un projet professionnel...)

[illegible]

ENGAGEMENT CITOYEN

Il est demandé au jeune, d'effectuer un engagement citoyen d'une durée de 8h auprès de la collectivité de Doué-en-Anjou ou d'une association locale.

Structure accueillante

Professionnel encadrant le jeune

NOM : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Coordonnées : _____

Durée de l'engagement

Le temps d'engagement sera réparti de la façon suivante :

Missions réalisées

ENGAGEMENT CITOYEN

Retour du professionnel à l'issue de l'engagement citoyen

Signature du professionnel

Retour du jeune à l'issue de son engagement citoyen

CONTRAT

Dans le cadre de sa Politique Action Sociale, le Centre Communal d'Action Sociale de Doué-en-Anjou a décidé de vous aider au financement du BAFA sous la forme d'un Coup d'Pouce d'un montant de :

Cette somme sera directement versée au centre de formation.

Le présent contrat présente les conditions dans lesquelles vous bénéficiez du coup d'pouce au BAFA.

Attention, en cas de non respect du contrat qui vous engage, le remboursement de l'aide pourra être demandé.

Je soussigné.e

demeurant au

m'engage sur l'honneur à réaliser mon engagement citoyen, d'une durée de 8h00, auprès d'un service municipal ou d'une association locale.

Le jeune,

Prénom, Nom, Signature,
Date

Mention « Lu et approuvé »

Les représentants légaux,

Prénom, Nom, Signature,
Date

Mention « Lu et approuvé »

La vice-présidente du CCAS,

CHAUDELET Amélie

Date :