**AIDE JPA - BAFA
Justificatif organisateur**

**2024**

*Ce document est à retourner au comité JPA de votre département (JPA 31). Il est obligatoire pour déclencher le versement des aides.*

Nom de l’organisme :

Adresse de l’organisme :

Je soussigné(e), *(Nom, Prénom) ,*

(*Fonction*) ,

atteste que le ou la jeune stagiaire BAFA ou indiqué-e dans le tableau ci-dessous a participé à une formation BAFA au sein de notre organisation.

Nous sollicitons le versement de \_\_\_\_\_\_\_ euros correspondant au montant de la bourse octroyée à ce -cette participant-e.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom du stagaire | Dates du stage | Département de la formation | Coût du stage | Bourse JPA attribuée |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Total aide JPA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à :Le :Signature : | Cachet de l’organisation : |