

CERTIFICAT de STAGE PRATIQUE



Brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur en accueils collectifs de mineurs Accédez à votre espace personnel internet (www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd), puis saisissez l'avis et l'appréciation du directeur de l'accueil dans l'onglet cursus. Transmettez ensuite par courrier l'original de votre certificat signé à la direction DDCS ou DDCSPP du lieu où s'est déroulé ce stage (conservez-en une copie).

Numéro d'inscription :	(cerfa)
RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT:	N°12063*02
☐ M ☐ Mme NOM:	
Deuxième NOM :	
Prénoms:	
Date de naissance: Lieu:	
Adresse:	
Code postal:	
Adresse mél:	
	•
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACCUEIL COLLECTI	
□ Accueil de loisirs □ Accueil de jeunes □ Séjour de vacance	
Nom de l'organisateur :	
Numéro de déclaration de l'accueil:	
Adresse du lieu du stage:	
Commune du lieu du stage:	•
Dates du stage : Du/ au/	
Nombre de jours effectifs :	□ continu □ discontinu
APPRECIATION:	
Le directeur de l'accueil: (Il est possible de joindre un rapport)	
□ Vous reconnaît apte à assurer les fonctions d'animateur	
·	
□ Ne vous reconnaît pas apte à assurer les fonctions d'an	Imateur
Appréciation motivée de votre aptitude à exercer les fonctions d'animatei	ur (obligatoire):
	•
F. v. l	Cachet de l'organisateur
Fait le à	et nom, prénom et signature du directeur de l'accueil
DECISION:	
L'inspecteur de la jeunesse et des sports : □ Valide le stage [☐ Ne valide pas le stage ☐ Saisit le jury
Motivation de la décision:	
Stage inspecté : □ Oui □ Non Nombre de jours validés : .	Nom et signature de l'inspecteur de la jeunesse et des sports
	ue i inspecieur de la jeunesse et des sports
Fait le à	
Si le stage est soumis à la validation du jury :	
Décision : □ Validation du stage □ Non validation du stage	Signature du Président du jury
Fait leàà	-
1 dii 10	