

DÉPARTEMENT DES PYRÉNÉES-ATLANTIQUES

# DISPOSITIF JEUNES ET ENGAGÉS

## BNSSA

### FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE DÉPARTEMENTALE POUR LA FORMATION BNSSA

Soutien départemental au financement de la formation BNSSA (Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique).

#### Bénéficiaires

Jeunes âgés de moins de 25 ans résidant dans le département des Pyrénées-Atlantiques.

#### Conditions d'obtention

Justifier d'un engagement en ayant effectué l'une des missions suivantes *avant le début de la formation* :

- service civique d'**au moins 6 mois**,
- jeunes sapeurs-pompiers et sapeurs-pompiers volontaires,

#### Montant

Aide de **200 euros maximum**, 15% au moins du coût global du forfait de base fixé à 800€ reste à la charge du jeune, toutes autres aides publiques déduites (État, Conseil régional, Département, CAF, Communauté de communes, Commune, ...).



## 1. FICHE DE RENSEIGNEMENTS

M<sup>me</sup>/ M. : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

## 2. ATTESTATION D'INSCRIPTION À LA FORMATION BNSSA

Nom de l'organisme : .....

Numéro d'agrément : .....

Adresse : .....

Nom et prénom du responsable : .....

Qualité : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Je soussigné(e), .....

certifie que (*Nom Prénom du demandeur*) .....

est inscrit à la session de formation BNSSA qui se déroulera

à .....

Du ..... au .....

Fait à ..... le ..... / ..... /20 .....

Signature du responsable + cachet de l'organisme

Signature du jeune

### 3. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR - FINANCEMENT

#### Détail de la totalité des aides obtenues au moment de l'inscription à la formation :

Aide de l'État	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	MONTANT : _____
Aide du Conseil régional	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	MONTANT : _____
Aide sociale du Département (RSA ou FAJ)	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	MONTANT : _____
Aide de la CAF	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	MONTANT : _____
Aide de la Communauté de communes	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	MONTANT : _____
Aide de la Commune	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	MONTANT : _____
Autre	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	MONTANT : _____

**Rappel :** 15% au moins du coût forfaitaire fixé à 800€ de la formation globale reste à la charge du demandeur, toutes autres aides publiques déduites.

Je soussigné(e) ..... déclare que le montant des aides obtenues pour la formation BNSSA est exact, et sollicite une aide au BNSSA auprès du Département des Pyrénées-Atlantiques.

Fait à ..... le ...../...../20.....

Signature du demandeur :

## 4. CERTIFICAT D'ENGAGEMENT SERVICE CIVIQUE

Nom de la structure<sup>1</sup> : .....

Nom et prénom du responsable : .....

Qualité : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Je soussigné(e), ..... certifie que (NOM Prénom du demandeur) .....

..... a effectué au sein de ma structure une mission de service civique d'au moins 6 mois :

Au cours de la période du ..... au .....

Je donne un avis :

favorable à l'octroi d'une aide départementale au BNSSA pour récompenser cet engagement

défavorable.

Fait à ..... le ...../...../20.....

Signature du responsable + cachet de la structure :

<sup>1</sup> Structures habilitées à compléter ce certificat d'engagement : Organismes encadrant des jeunes en service civique ou Service Volontaire Européen.

## 4. CERTIFICAT D'ENGAGEMENT JEUNES SAPEURS-POMPIERS

Nom de la section d'appartenance<sup>2</sup> : .....

Nom et prénom du responsable : .....

Qualité : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Je soussigné(e), .....certifie que (*Nom Prénom du demandeur*)

.....a validé le module JSP3 et est intégré au module JSP4 :

Au cours de la période du ..... au .....

Je donne un avis :

favorable à l'octroi d'une aide départementale au BNSSA pour récompenser cet engagement

défavorable.

Fait à ..... le ...../...../20.....

Signature du Président de la section d'appartenance

Signature du Président de l'Union départementale  
des sapeurs-pompiers

<sup>2</sup> Personnes habilitées à compléter ce certificat d'engagement : le Président de la section d'appartenance et le Président de l'Union départementale des sapeurs-pompiers.

## 4. CERTIFICAT D'ENGAGEMENT SAPEURS-POMPIERS VOLONTAIRES

Nom du centre d'incendie et de secours<sup>3</sup> : .....

Nom et prénom du responsable : .....

Qualité : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Je soussigné(e), .....certifie que (*Nom Prénom du demandeur*)

..... est recruté dans un centre d'incendie et de secours :

Date de l'arrêté d'engagement : .....

Je donne un avis :

- favorable à l'octroi d'une aide départementale au BNSSA pour récompenser cet engagement  
 défavorable.

Fait à ..... le ...../...../20.....

Signature du Chef du centre d'incendie et de secours

Signature du Directeur départemental des services  
d'incendie et de secours

<sup>3</sup> Personnes habilitées à compléter ce certificat d'engagement : le Chef du centre d'incendie et de secours et le Directeur départemental des services d'incendie et de secours.

## 5. PIÈCES À FOURNIR

Formulaire de demande dûment complété et signé,

*Attention : le certificat d'engagement est différent selon le statut du demandeur*

- Jeunes en service civique : page 5
- Jeunes sapeurs-pompiers : page 6
- Sapeurs-pompiers volontaires : page 7

Copie de la pièce d'identité recto/verso du jeune demandeur,

Justificatif de domicile de moins de 6 mois du chef de famille,

Arrêté d'engagement pour les sapeurs-pompiers volontaires,

Copie de la carte de service civique ou attestation de service civique,

Relevé d'identité bancaire ou postal au nom du jeune stagiaire.

**Dossier complet à retourner à l'adresse suivante  
avant le début de la formation :**

**Mission Sports, Jeunesse et Vie Associative  
Dispositif Jeunes et engagés – aide au BNSSA  
HÔTEL DU DÉPARTEMENT  
64 Avenue Jean Biray - 64058 PAU cedex 9**