



Document à renvoyer via l'adresse mail suivante : CMCAS-260.ASS@asmeg.org

DEMANDE D'ATTRIBUTION **AIDE AUX SÉJOURS ENFANT**

DEMANDEUR :

NOM : Prénom :
NIA : SLVie :
Adresse :
Mail : Téléphone :

AYANT DROIT CONCERNÉ :

NOM : Prénom :
Date de naissance :

NATURE DES SÉJOURS

| | Lieu du séjour | Dates du séjour |
|---------------------|----------------|----------------------------|
| Classe transplantée | | Du au |
| Séjour linguistique | | Du au |

Je reconnais l'exactitude des déclarations ci-jointes, et je joins toutes les pièces justificatives pour l'établissement de mon dossier.

DATE :

SIGNATURE :

TRÈS IMPORTANT - PIÈCES À NOUS RETOURNER OBLIGATOIREMENT :

1. Attestation de séjour ci-joint dûment complétée
2. Formulaire de demande
3. Avis d'imposition N-1 pour les séjours
4. Relevé d'identité bancaire ou postal

INFORMATIONS IMPORTANTES

Tous les séjours devront :

- être organisés par les établissements scolaires
- avoir été réalisés entre le 01 janvier et 31 décembre de l'année N
- avoir une durée minimum de 4 jours et maximum de 21 jours

L'aide est calculée en fonction de vos ressources.

La demande est à nous transmettre à l'issue du séjour et avant le 31 décembre de l'année N.

Attention : tout dossier incomplet sera retourné.

Filière - Proximité

Antenne Loire Atlantique: 2 rue Vasco de Gama - BP 60034 - 44801 SAINT-HERBLAIN cedex - Tél 09 69 36 89 72
Antenne Vendée : 16 impasse Gaston Chavatte - lieu-dit l'Orbetoux - 85000 LA ROCHE-SUR-YON - Tél 09 69 36 89 72



ATTESTATION DE SÉJOUR

CLASSE TRANSPLANTÉE

SÉJOUR LINGUISTIQUE

| → PARTIE RÉSERVÉE À L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE |
|---|
| Je soussigné(e) |
| En qualité de |
| Certifie que l'enfant : |
| À séjourné à : |
| Du : au |
| Coût du séjour : € |
| La participation financière de la famille s'élève à : € |

Cachet de l'établissement scolaire
Obligatoire

Votre conjoint est-il salarié ? Oui Non

Nom et adresse de l'employeur :

.....
.....

Le Comité d'Entreprise ou l'employeur de votre conjoint verse-t-il une aide ? Oui Non

Remplir l'attestation suivante et faire apposer le cachet du C.E

| → ATTESTATION DU C.E OU DE L'EMPLOYEUR DU CONJOINT |
|---|
| Je soussigné(e) |
| Certifie : |
| <input type="checkbox"/> a perçu une subvention d'un montant de € |
| <input type="checkbox"/> n'a perçu aucune subvention. |

Cachet du C.E ou de l'Employeur
Obligatoire

Filière - Proximité

Antenne Loire Atlantique: 2 rue Vasco de Gama - BP 60034 - 44801 SAINT-HERBLAIN cedex - Tél 09 69 36 89 72
Antenne Vendée : 16 impasse Gaston Chavatte - lieu-dit l'Orbetoux - 85000 LA ROCHE-SUR-YON - Tél 09 69 36 89 72