



C.C.A.S. DE BRIE
16590

☎ 05 45 69 96 89
☎ 05 45 69 93 87

DEMANDE D'AIDE FINANCIERE AUX FRAIS DE SEJOUR D'UN ENFANT

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE :

	Père	Mère
NOM :		
Prénom :		
Adresse :		
email :		
Employeur :		
Montant de l'aide du C.E. pour le séjour		

Aide de la Caisse d'Allocations Familiales : Euros / jour

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

NOM : Prénom : Age :
Ecole fréquentée :

A REMPLIR PAR L'ORGANISATEUR DU SEJOUR :

NOM :
Adresse :
Nature, lieu et date du séjour :
(ex : classe de neige, Centre de loisirs, Espagne du 10 au 15 avril 2011,)
COÛT TOTAL DU SEJOUR POUR LA FAMILLE
Chèque à l'ordre de : Signature et cachet de l'organisateur

Pièces à fournir : photocopie intégrale du dernier avis d'imposition

CADRE RESERVE AU CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

Quotient Familial : $\frac{\text{revenu déclaré}}{\text{Nbre de part} \times 12}$ soit

PARTICIPATION DU C.C.A.S. :

PARTICIPATION DES PARENTS :