



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 : revenu déclaré
Nbre de part x 12 soit

PARTICIPATION DU C.C.A.S. :

PARTICIPATION DES PARENTS :