



DEMANDE DE SUBVENTION SÉJOUR ENFANT 2024

Vos dernières demandes de prestation devront parvenir au CAS pour le 15 décembre, au plus tard.

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Collectivité : CapAtlantique Conservatoire SIVU Site de travail :

NOM et prénom de votre enfant :

Date de naissance :

SUBVENTION POUR SÉJOUR PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES (Enfant âgé de 3 à 20 ans)

- Accueil de Loisirs sans hébergement (ALSH) (VS1) Séjour en Centre de vacances avec hébergement (VS2)

Nombre de jours : Nombre de demi-journées :

Pièce à joindre pour justifier vos frais :

- Facture originale acquittée, indiquant les dates auxquelles votre enfant a fréquenté l'organisme (centre de loisirs, mini-camp, colonie de vacances), le nombre de journées, ainsi que le mode de règlement.

SUBVENTION POUR SÉJOUR SCOLAIRE (5 jours minimum – Enfant âgé de - 20 ans au moment du séjour)

- Classe découverte (SS1) Séjour à l'étranger (SS2)

Nombre de jours : Nombre de demi-journées :

Pièce à joindre pour justifier vos frais :

- Attestation à faire établir après le séjour par l'établissement scolaire
(Imprimé ci-après à compléter ou tout autre document comportant les mêmes renseignements)

✓ **Tout dossier incomplet sera retourné.**

✓ **J'ai bien noté que toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension des prestations du CAS.**

Fait à, le

Signature :



DEMANDE DE SUBVENTION SÉJOUR ENFANT 2024

Attestation à faire établir après le séjour par l'établissement scolaire.

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE :

Je soussigné(e),

NOM : Prénom :

Fonction :

Atteste que l'enfant :

NOM : Prénom :

Inscrit en classe de :

a bien participé au séjour qui s'est déroulé :

Du : au :

Lieu : Département ou pays :

Montant de la participation acquittée par la famille : €

Fait à, le

Signature et cachet de l'établissement scolaire :