Renseignements sur le séjour

À faire remplir par l'organisme choisi

Nom de l'ouvrant droit _____

Séjour _____ du __/__/____ au __/__/____

Participant(s) au séjour _____

Coût du séjour **avant** toute aide ou subvention _____ €

Prendre soin de remplir chacune des lignes ci-dessous, même si le montant est nul

Aide accordée à l'organisateur

Préciser sous quelle forme et la répartition entre les participants

_____

_____

_____

Aide accordée directement au foyer du participant

- Montant de l'aide allouée en fonction du quotient familial _____ €
- Montant de la participation attribuée par un CE _____ €
- Montant de l'aide attribuée par la Caisse d'Allocations Familiales (bons CAF) _____ €
- Montant du règlement par chèques vacances _____ €

A remplir par un responsable habilité de l'organisme

Je soussigné(e), _____

occupant la fonction de _____ au sein de _____

certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait le , à Signature Cachet

IMPRIMER