

| | | | |
|---|---|-------------------|------------------------------|
| DEMANDE DE BOURSE à retourner au Comité Départemental La Jeunesse au Plein Air 15 avenue d'Echenilly 10120 St André les Vergers 03 25 82 68 68 jpa10 @ jpa.asso.fr | ENFANT BÉNÉFICIAIRE Nom, Prénom | | 1^{er} Départ |
| | sexe | date de naissance | |
| | lieu de séjour | | |
| | organisateur | | |

contact, fonction, structure de la personne accompagnant la démarche

| | |
|-------------------|-----------|
| Responsable légal | téléphone |
|-------------------|-----------|

Adresse de la famille


| | |
|-------------------|---|
| C. Postal - Ville | @ |
|-------------------|---|

| CAF ou MSA | N° d'allocataire | QF | taux journalier | durée du séjour | montant attribué |
|------------|------------------|----|-----------------|-----------------|------------------|
| | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| autres aides obtenues : didams, communes, associations... | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

* la JPA se réserve le droit de réduire le montant de sa participation si le reste à charge de la famille est inférieur à 5 € par jour.

* un même enfant ne peut bénéficier que d'une seule bourse par an

| | | | |
|--|---|--|--|
|  | Total des aides | | |
| | Coût du séjour (transport compris) | | |
| | Reste dû | | |
| | BOURSE demandée > | | |
| | Montant restant à la charge de la famille | | |

avis du
Comité Départemental
montant accordé

Je soussigné(e) _____

- père - mère - représentant légal (rayer les mentions inutiles)

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis,
et autorise mon enfant à participer au séjour indiqué.

date

règlement à l'ordre de l'organisateur

date _____ signature _____

observations _____
