

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	
sexe	date de naissance
lieu de séjour	
organisateur	

**Aube
Vacances**
dates du séjour
du
au
2022

contact, fonction, structure de la personne accompagnant la démarche

Responsable légal _____ téléphone _____

Adresse de la famille _____

C. Postal - Ville _____ @ _____

une bourse Aube-Vacances ne peut être attribuée qu'avec la participation d'un partenaire (commune ou association) ayant signé une convention avec la JPA	coût du séjour	€
	bourse Aube-Vacances	120,00 €
	partenaire obligatoire à préciser > _____	
	montant à charge de la famille	€

1 seule bourse par bénéficiaire par année

CAF ou MSA	N° d'allocataire	QF	taux journalier	durée séjour	montant

* 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.

autres aides : didams, communes, associations...



Total des autres aides obtenues	€
reste à la charge de la famille :	€

montant encaissé à l'inscription : _____ €

par

le

avis du
Comité Départemental
JPA
montant accordé

date, signature

paiement à l'ordre de l'organisateur de séjour

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 _____

signature _____

observations _____
