

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

Campagne Solidarité

dates du séjour

du : _____

au : _____

2022contact, 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	<p><i>* 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.</i></p> <p><i>* un même enfant ne peut bénéficier que d'une seule bourse par an</i></p>
autres aides obtenues : didams, communes, associations...						
	Total des aides					<i>avis du Comité Départemental montant accordé</i>
	Coût du séjour (transport compris)					
	Reste dû					
	BOURSE demandée >					
	Montant restant à la charge de la famille					

date

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.**règlement à l'ordre de
l'organisateur*

date

signature

observations _____
