

<b>DEMANDE DE BOURSE</b> à retourner au <b>Comité Départemental</b> <b>La Jeunesse au Plein Air</b> 15 avenue d'Echenilly 10120 St André les Vergers 03 25 82 68 68 jpa10 @ jpa.asso.fr	<b>ENFANT BÉNÉFICIAIRE</b> Nom, Prénom		<b>1<sup>er</sup> Départ</b>  <b>2023</b>
	sexe	date de naissance	
	lieu de séjour	dates du séjour du : _____ au : _____	
	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...**

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

*\* la JPA se réserve le droit de réduire le montant de sa participation si, en fonction des autres aides reçues, 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		- €
	<b>BOURSE JPA demandée &gt;</b>		
	Montant restant à la charge de la famille		- €

*avis du Comité Départemental  
montant accordé*

*date*

*règlement à l'ordre de l'organisateur*

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

---



---



---