

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 2024
	sexe	
	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

** 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.*

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

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

	Total des aides				-00 €
--	-----------------	--	--	--	-------

	Coût du séjour (transport compris)				
--	--------------------------------------	--	--	--	--

	Reste dû				-00 €
--	----------	--	--	--	-------

	BOURSE JPA demandée >				
--	---------------------------------	--	--	--	--

	Montant restant à la charge de la famille				-00 €
--	---	--	--	--	-------

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 _____
