

<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		Campagne Solidarité 2024
	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	* 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
<b>autres aides obtenues : didams, communes, associations...</b>						
<b>Total des aides</b>					-00 €	avis du Comité Départemental montant accordé  date  règlement à l'ordre de l'organisateur
Coût du séjour ( transport compris )						
Reste dû					-00 €	
<b>BOURSE JPA demandée &gt;</b>						
Montant restant à la charge de la famille					-00 €	



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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_