

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 2025
	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
autres aides obtenues : didams, communes, associations...						

	Total des aides		- €	avis du Comité Départemental montant accordé date règlement à l'ordre de l'organisateur
	Coût du séjour (transport compris)			
	Reste dû		- €	
	BOURSE JPA demandée >			
	Montant restant à la charge de la famille		- €	

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 _____

