

Aide aux vacances Camps - Colonies

Dossier n°

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Nom et prénom du représentant légal de l'enfant signataire :

Adresse :

42120 LE COTEAU

Téléphone :

N° Allocataire :

Quotient familial CAF :

Si la personne n'est pas allocataire,

salaires, pensions, retraites annuels :

Autres aides perçues :

Type de séjour :

Lieu du séjour :

Date du séjour :

Nombre de jours :

Montant du séjour par personne :

Si colonie ou camp, indiquer l'organisme organisateur du séjour :

Pièces justificatives à fournir :

* *Livret de famille*

* *Justificatif de domicile*

* *Relevé d'Identité Bancaire de la famille ou de l'organisme*

* *Attestation CAF/MSA du mois précédant la demande*

* *Facture du séjour*

J'atteste sur l'honneur que les informations données sont exactes.

Date :

à :

Signature du représentant légal de l'enfant :

Partie à remplir par le service social

Montant des aides :

QF inférieur ou égal à 684€ : **11,40€ par jour**

QF de 685€ à 1000€ : **5,10€ par jour**

Quotient familial CAF

ou

Revenus annuels (R) :

Allocations mensuelles (A) :

Nombre de parts (N) :

Calcul du quotient familial :
$$\frac{R/12 + A}{N}$$

Tarif à appliquer par enfant et par jour :
(cf délibération)

Autres aides perçues :

Comité d'entreprise :

Autres (conseil général, CAF....) :

Participation minimum de la famille :

- €

3,73 € par jour minimum

Calcul : 3,73€ x nombre de jours

RECAPITULATIF

Montant du séjour par personne :	- €	Aide par jour selon QF :	- €
Total des aides perçues :	- €	Nombre de jours :	0
Participation minimum de la famille :	- €	Total :	- €
	- €		

L'aide de la Commune est de : €