



Pas-de-Calais
Conseil Général

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES
Cellule Social, Sécurité, Santé

Impasse Ferdinand Buisson
62018 ARRAS CEDEX 9
tél. 03 21 21 56 37

RÉSERVE A L'ADMINISTRATION

Nombre de jours : _____

Taux : _____

Nombre d'enfants : _____

A PAYER = _____

DEMANDE DE SUBVENTION

pour séjour en CENTRE AÉRÉ

pour séjour en CLASSE DE DÉCOUVERTE

PARTIE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

Nom-Prénom du fonctionnaire demandeur _____

Adresse _____

Grade _____ Indice majoré _____

Affectation exacte à l'Administration _____

Nom-Prénom de l'enfant _____

Date de naissance _____

Fait à _____ le _____

signature

PARTIE A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DE L'ORGANISME DIRIGEANT LE SÉJOUR

Lieu d'implantation du séjour _____

Date du séjour _____ Durée du séjour (indiquer le nombre de jours) _____

Prix de journée demandé aux parents _____

Montant de la participation globale des parents _____

Désignation de l'organisme dirigeant le séjour _____

Numéro et date d'AGREMENT OBLIGATOIRE du séjour (par la Jeunesse et les Sports) _____

Cachet, date et signature de l'organisme

Documents à fournir avec la demande

- Une attestation de l'employeur du conjoint(e) précisant les droits pour séjours d'enfants
- La photocopie de la notification de la Caisse d'Allocations Familiales concernant l'octroi ou le refus de l'Aide aux Vacances ou une attestation sur l'honneur dans le cas où vous n'avez qu'un enfant à charge
- Un relevé d'identité bancaire ou postal