



**Comité départemental de La Jeunesse au Plein Air
FINISTÈRE**

**« Opération 1^{er} départ en vacances »
2009/2010**

Fiche de demande d'aide financière
(Fiche à renseigner par une structure)

Établissement scolaire :

Structure associative :

Institution :

Nom et prénom de l'enfant :

Nom et profession de la personne de l'établissement de l'association ou de l'institution instruisant le dossier à contacter :

Adresse :

..... 

Avis :

Date :

Signature

À adresser à :

Comité départemental de La JPA 29

« Opération 1^{er} Départ »

Rue Lannoc PLL

29200 Brest

(02 98 03 05 02 - pllambe@wanadoo.fr)



**Comité départemental de La Jeunesse au Plein Air
FINISTÈRE**

**« Opération 1^{er} départ en vacances »
2009/2010**

Fiche de demande d'aide financière

(Fiche à renseigner par la famille)

Nom et prénom de l'enfant :

Age : **Classe :** **Établissement :**

Coordonnées de la famille

Mme, Mr :

Adresse :

..... ☎ (fixe et / ou portable).....

Email.....

Composition de la famille : Adultes Enfants

Profession des parents :

► **Zone d'origine :** zone rurale zone urbaine

Quimper et communauté Brest métropole

► **Catégorie socio professionnelle des parents :**

Salarié CDI Sans emploi Salarié CT précaire

Retraités Autre situation _____

► **Origine des ressources (plusieurs choix possibles) :**

Salaires Retraites Assedic

Allocations handicapées RMI Sans aucune ressource

Prestations sociales Autres _____

► **Montant mensuel des revenus : (salaires + pensions + allocations)**

0 à 450 € 1001 € à 2000 €

451 € à 1000 € plus de 2000 €

.../...

Renseignements sur le projet de vacances

Le séjour collectif de vacances doit impérativement avoir fait l'objet d'une déclaration auprès des services départementaux de la Jeunesse et des Sports et devra comporter au minimum 4 nuits.

Dates du séjour envisagé : du .../.../... au .../.../... (4 nuitées minimum)

Lieu :

Coût du séjour :

Nom et coordonnées de l'organisateur du séjour :

.....

S'agit-il d'un premier départ ? OUI NON

Si non, dates et organisme du séjour précédent :

.....

Montant des autres aides obtenues

« CAF » Aide à l'enfance

Mairie MSA

Autres (précisez)

Reste à charge de la famille :

Date et signature des parents :

**Au regard du coût, des revenus des aides et du montant restant à la charge de la famille, une aide individualisée pourra être accordée et sera versée à l'organisme en déduction du coût du séjour par le comité technique de l'opération dans des délais brefs ; l'organisateur et la famille en seront informés.*

Contact :

Comité départemental de La JPA 29

« Opération 1^{er} Départ »

Rue Lannoc PLL

29200 Brest

(02 98 03 05 02 - pllambe@wanadoo.fr)