



MINISTÈRE  
DE L'ÉCONOMIE, DE L'INDUSTRIE  
ET DE L'EMPLOI

MINISTÈRE DU BUDGET,  
DES COMPTES PUBLICS  
ET DE LA RÉFORME DE L'ÉTAT

**DEMANDE DE SUBVENTION INTERMINISTÉRIELLE  
« SÉJOURS D'ENFANTS »**

**ATTESTATION DE SÉJOUR**

Type de Séjour

- Colonie de vacances
- Centre de vacances ou Gîte (sans restauration ou en 1/2 pension)
- Centre de loisirs sans hébergement (CLSH)
- Classe transplantée
- Maison familiale de vacances (pension complète)
- Séjour linguistique
- Séjour concernant un enfant ou un adulte handicapé

Je soussigné(e) (*nom et prénom du Directeur*) .....

Responsable de l'établissement (*dénomination précise + coordonnées postales et téléphoniques*) :

➤ N° d'agrément du séjour ou du centre : .....  
(*délivré par le Ministère compétent : Jeunesse et Sports, Santé, Tourisme ou par la Fédération Nationale des Gîtes de France*)

➤ Pour les petites structures non agréées → indiquer la capacité d'accueil du centre (*nombre maximum d'enfants mineurs*) : .....

certifie que l'enfant (*nom et prénom*) : ..... Né(e) le ...../...../.....  
demeurant à .....  
a séjourné à (*préciser le lieu*) .....  
conformément au tableau ci-dessous :

Date(s) du séjour (*)	Nb de jours :	Nb de 1/2 journées (CLSH) :	Prix Journalier	Prix total :

(\*) remplir une ligne par période

Montant TOTAL

Cachet \*\* :

acquitté par la famille

dont montant :

réglé par bons CAF (*le cas échéant*)

Date et signature du responsable :

(\*\*) Gîtes de France : apposer le cachet du relais départemental