



**MINISTÈRE
DE L'ÉCONOMIE,
DES FINANCES
ET DE LA SOUVERAINETÉ
INDUSTRIELLE ET NUMÉRIQUE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Secrétariat
Général

**DEMANDE DE SUBVENTION « SÉJOURS D'ENFANTS »
ATTESTATION DE SÉJOUR**

Nom et prénom du demandeur :

TYPE DE SEJOUR

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Colonies de vacances ou semaines aérées (avec hébergement) | <input type="checkbox"/> Centre de loisirs (sans hébergement) |
| <input type="checkbox"/> Maisons familiales de vacances et Gîtes (pension complète) | <input type="checkbox"/> Maisons familiales de vacances et Gîtes (sans restauration ou en demi-pension) |
| <input type="checkbox"/> Classes transplantées (pendant la période scolaire ou transfert pendant la période scolaire) | <input type="checkbox"/> Séjours linguistiques (pendant les vacances scolaires) |
| | <input type="checkbox"/> Centres de vacances spécialisés (avec hébergement) |

Je soussigné(e) (nom et prénom du responsable d'établissement) :

Nom de l'établissement :

Mél :

Tél :

➤ 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 les enfants listés dans le tableau ci-dessous ont séjourné à (préciser le lieu) :

| Nom et prénom des enfants | Date(s) du séjour (*) | Nb de jours | Nb de ½ journées (CLSH) | Prix journalier | Prix total |
|---------------------------|-----------------------|-------------|-------------------------|-----------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(*) remplir une ligne par période

Montant TOTAL acquitté par la famille

Cachet **:

Dont montant réglé par des bons CAF

Réglé par des bons CAF (Le cas échéant)

Date et signature du Responsable :

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