



Renseignements sur le séjour

Ce document est à joindre à la facture, devis ou attestation de l'organisme.
Il ne les remplace pas.

Pour tous les séjours pour enfants et adolescents
Et tous les séjours bénéficiant d'une aide autre que celle du FNAS.

Nom et Prénom de l'ouvrant droit

Dates de séjour du [] au []

Participant(s) au séjour (Nom et Prénom)

Prix maximal du séjour €

Prendre soin de remplir chacune des lignes ci-dessous, même si le montant est nul

Aide accordée à l'organisateur

Préciser sous quelle forme et la répartition entre les participants

Aide accordée directement au foyer du participant

- Montant de l'aide allouée en fonction du quotient familial €
- Montant de la participation attribuée par un CE €
- Montant de l'aide attribuée par la Caisse d'Allocations Familiales (bons CAF) €
- Montant du règlement par chèques vacances €

A remplir par un responsable habilité de l'organisme

Je soussigné(e),

occupant la fonction de au sein de

certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait le, à Signature

Cachet