



**4] ENFANTS CONCERNES.**

**Nota : plusieurs enfants peuvent être mentionnés s'ils ont participé au même séjour.**

Nom et Prénom	Date de naissance

**ATTESTATION DE SEJOUR  
A REMPLIR A LA FIN DU SEJOUR PAR LE RESPONSABLE DU CENTRE D'ACCUEIL**

a) du lieu de séjour: préciser n° et date d'agrément ou de licence \_\_\_\_\_

b) ou de l'établissement scolaire: \_\_\_\_\_

pour les séjours linguistiques, s'agit-il d'un appariement {Rayer mention inutile}      NON      OUI

Nature du séjour \_\_\_\_\_

Enfant (s) concerné (s) \_\_\_\_\_

- Journée : Nbre \_\_\_\_\_ Date (s) : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
- Demi-journée : Nbre \_\_\_\_\_ Date (s) : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Adresse du séjour : \_\_\_\_\_

Prix payé par la famille (subventions déduites - voyage exclu) : \_\_\_\_\_

à renseigner obligatoirement : Subventions complémentaires pour le séjour :

- Bons CAF      ■  
 Mutuelles
- Montant des subventions (joindre les justificatifs)
- Autres (C.E. ■ etc.) \_\_\_\_\_  
 Aucune

<b>OBLIGATOIRES :</b> Date, Cachet et signature.

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande de subvention.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du fonctionnaire demandeur :

**PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT:**

- La présente demande de subvention (un original)
- 1 relevé d'identité bancaire original
- 1 photocopie du dernier bulletin de salaire
- dans le cas où **votre conjoint est agent de l'Etat dans une autre administration**, une attestation de non perception de l'allocation par son Ministère employeur
- Justificatifs des subventions complémentaires accordées pour le séjour

**Dossier complet à déposer ou à envoyer à la Préfecture du Haut-Rhin au Pôle Action Sanitaire et Sociale – 7 rue Bruat – B.P. 10489 – 68020 COLMAR CEDEX**

**Le Préfet du Haut-Rhin atteste que les conditions imposées par la réglementation sont remplies.**

P/Le Préfet et par délégation,  
La Cheffe du service départemental d'action sociale

Francine Sax