



FNASCE
couleur passion

**FÉDÉRATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS
SPORTIVES, CULTURELLES ET D'ENTRAIDE**

Commission permanente Action Sociale

**SÉJOUR ENFANT - DEMANDE INDIVIDUELLE
D'AIDE FINANCIÈRE**

ASCE n° _____

Cadre réservé à la FNASCE
Dossier n° _____
Avis _____
Montant _____

Pour l'année en cours, les demandes, pour être recevables, doivent parvenir avant le 15 novembre, dernier délai.

Renseignements concernant le demandeur

date _____

nom _____	prénom _____	carte d'adhérent n ° _____
-----------	--------------	----------------------------

service : DREAL, DDEA, DDTM, DIR, CETE, SNT, CG, etc... et adresse administrative

code postal _____

ville _____

tél. _____ fax _____

adresse personnelle

code postal _____

ville _____

tél. _____ mobile _____

Situation de famille

marié(e) célibataire veuf(ve) divorcé(e) séparé(e) concubin(e)

nombre total de personnes vivant au foyer _____ nombre d'enfants à charge (non salariés) _____

Renseignements sur les enfants concernés par le séjour

nom	_____	_____	_____	_____
prénom	_____	_____	_____	_____
date de naissance	_____	_____	_____	_____
organisateur	_____	_____	_____	_____
nom du centre de séjour	_____	_____	_____	_____
lieu du séjour	_____	_____	_____	_____
dates du séjour	du _____ au _____	du _____ au _____	du _____ au _____	du _____ au _____
montant du séjour *	_____	_____	_____	_____
montant des bons de la CAF	_____	_____	_____	_____
montant de l'aide de l'ASCE	_____	_____	_____	_____
montant des autres aides	_____	_____	_____	_____
montant du transport	_____	_____	_____	_____
total	_____	_____	_____	_____

* Le montant du séjour doit être diminué des aides diverses obtenues

Ressources de la famille

- | | |
|--|--|
| Salaires et assimilés nets déclarés avant déductions | |
| A | Soit mensuels |
| B | Prestations familiales mensuelles |
| C | Total (A+B) |
| D | Nombre total de personnes vivant au foyer (+1 en cas de famille monoparentale) |
| Revenu mensuel de référence (C/D) | |

Tout dossier dont le revenu mensuel de référence sera supérieur à 860 € ne sera pas étudié sauf cas particuliers : changement brutal de situation, difficultés particulières ou financières, etc....
Dans ce cas l'exposé et l'avis motivé de l'assistante sociale seront déterminants.

Pièces justificatives à fournir (photocopies)

- Dernier avis d'imposition
- Dernier bulletin de salaire
- Bordereau de versement des prestations familiales
- Justificatif d'inscription
- Attestation de participation effective, signée par l'organisateur
- Divers justificatifs

Fait à _____, le _____

Signature du demandeur

Exposé de la situation par l'assistante sociale

nom	prénom
tél.	fax
	mél

Exposé

Fait à _____, le _____

Avis motivé du président de l'ASCE

nom	prénom
tél	fax
	mél

Avis

Fait à _____, le _____