



FÉDÉRATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS  
DE SPORT, DE CULTURE ET D'ENTRAIDE

Commission permanente Action Sociale

**DEMANDE DE SÉJOUR FAMILIAL  
GRATUIT D'ÉTÉ**

Cadre réservé à la FNASCE

Dossier n°

Avis

09/2010

ASCE n°

Dossier n° /

numéro de priorité / nombre de dossiers déposés

date

**Renseignements concernant le demandeur**

**Condition : être non imposable !**

nom prénom carte d'adhérent n °

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

code postal

ville

tél.

fax

mél

adresse personnelle

code postal

ville

tél.

mobile (primordial)

mél

**Situation de famille**

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

nbre total de personnes vivant au foyer

nbre de personnes participant au séjour

nbre d'enfants (non salariés) à charge

âges des enfants

ans

**Renseignements**

S'agit-il d'un dossier Brin de Muguet ? oui non

Avez-vous déjà bénéficié d'un séjour gratuit ? oui en quelle année ?

Avez-vous un moyen de locomotion ? oui non

Périodes durant lesquelles vous souhaitez effectuer le séjour  
du au  
du au

Attention ! Les souhaits de périodes trop restrictives ou situées entre le 14 juillet et le 15 août ont du mal à être tous honorés en raison du grand nombre de demandes et des critères de sélection de la commission.

Quelle distance seriez-vous prêt à parcourir pour vous rendre sur le lieu du séjour ?

moins de 400 km

moins de 600 km

pas de limite

**Choix géographique** Mettre un chiffre par ordre de préférence : 1 et 2 (pas de croix)

campagne

mer

montagne

moyenne montagne

mer et ville

ville

## 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)  |  |

Les familles ayant déjà bénéficié d'un séjour gratuit ne seront pas prioritaires.

### Pièces justificatives à fournir (photopies)

- **Dernier avis d'imposition**
- **Dernier bulletin de salaire**
- **Bordereau de versement des prestations familiales**
- **Divers justificatifs (cas particuliers)**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur

## Exposé de la situation par l'assistante sociale

|     |     |        |
|-----|-----|--------|
| nom |     | prénom |
| tél | fax | mél    |

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

## Avis motivé du président de l'ASCE

|     |     |        |
|-----|-----|--------|
| nom |     | prénom |
| tél | fax | mél    |

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_