



FÉDÉRATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS  
SPORTIVES, CULTURELLES ET D'ENTRAIDE

Commission permanente Action Sociale

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

ASCE

Dossier n° /  
n° de priorité/nbre de dossiers déposés

Cadre réservé à la FNASCE

Dossier n°

Avis

07/2012

**Renseignements concernant le demandeur**      date  
**Condition : être non imposable !**

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

adresse administrative		Tél.
		Fax
		Mél
code postal	ville	

adresse personnelle		Tél.
		Mobile (primordial)
		Mél
code postal	ville	

**Situation de famille**

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

nombre total de personnes vivant au foyer

Liste des personnes devant effectuer le séjour			
Nom	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance

