



FÉDÉRATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS SPORTIVES,  
CULTURELLES ET D'ENTRAIDE

DEMANDE AIDE AU SÉJOUR EN  
COLONIE (CGCV)

Date :

Renseignements concernant le demandeur

Nom : Prénom :

Service :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Téléphone (mobile) :

Situation de famille :

Marié.e

☐

Célibataire

☐

Veuf.ve

☐

Divorcé.e

☐

Séparé.e

☐

Concubin.e

☐

Nombre de personnes au foyer :

Nombre d'enfants à charge :

(attention, + 1 part si famille monoparentale avec garde exclusive et + 0,5 si garde alternée)

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 :

Montant du séjour :

Montant des bons de la CAF :

Montant de l'aide ASCE :

Montant des autres aides :

Montant du transport :

Total :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Organisateur :

Nom du centre de séjour :

Lieu du séjour :

Dates du séjour :

Montant du séjour :

Montant des bons de la CAF :

Montant de l'aide ASCE :

Montant des autres aides :

Montant du transport :

Total :

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

**Attention, les revenus mensuels de référence ne doivent pas dépasser 850 €**

**Revenus de la famille :**

Revenu Fiscal de Référence :

Soit mensuels :

Nombre de parts FNASCE :

**Revenus mensuels de référence :**

**Pièces justificatives à joindre à la demande :**

Avis d'imposition

Bulletin de paie

Justificatif d'inscription au séjour (facture ou attestation de présence)

**Avis du président d'ASCE du demandeur**

**Nom :**

**Prénom :**

**Tél :**

**Mail :**

**Avis :**

Fait à :

Le :

