



FNASCe
couleur passion

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	<input type="checkbox"/>	Célibataire	<input type="checkbox"/>	Veuf.ve	<input type="checkbox"/>	Divorcé.e	<input type="checkbox"/>	Séparé.e	<input type="checkbox"/>	Concubin.e	<input type="checkbox"/>
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 :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Organisateur :	Organisateur :
Nom du centre de séjour :	Nom du centre de séjour :
Lieu du séjour :	Lieu du séjour :
Dates du séjour :	Dates du séjour :
Montant du séjour :	Montant du séjour :
Montant des bons de la CAF :	Montant des bons de la CAF :
Montant de l'aide ASCE :	Montant de l'aide ASCE :
Montant des autres aides :	Montant des autres aides :
Montant du transport :	Montant du transport :
Total :	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 :

