



**Renseignements**

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

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

Avez-vous un moyen de locomotion ?  oui  non

Période durant lesquelles vous souhaiteriez effectuer le séjour du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Quelle distance seriez-vous prêt(e) 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**

	Revenu fiscal de référence (ligne 25 de l'avis d'impôt sur les revenus)	_____
A	Soit mensuels	_____
B	Prestations familiales mensuelles	_____
C	Total (A+B)	_____
D	Nombre de parts *	_____
	Revenu mensuel de référence (C/D)	_____

\* total des personnes vivant au foyer plus une dans le cas d'une famille monoparentale

Les familles ayant déjà bénéficié d'un séjour gratuit ne seront pas prioritaires. Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

**Pièces justificatives à fournir (photopies)**

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

**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 \_\_\_\_\_