

**COLONIE DE VACANCES
DEMANDE D'UNE AIDE SOCIALE FINANCIERE
AU PAIEMENT DU PRIX DE SEJOUR**

Je soussigné(e),

NOM (ou nom de jeune fille) : **Prénom** :

NOM D'USAGE :

Adresse :

Immeuble : Bloc :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

Situation familiale : personne isolé(e) marié(e)/ vie maritale

Nombre d'enfants au foyer :

Sollicite, dans le cadre de séjours en colonie de vacances proposés par la D.A.S.O. en coopération avec le Centre de la Jeunesse Princesse Stéphanie, l'attribution d'une aide sociale financière au paiement du prix du séjour pour mon enfant /mes enfants inscrit(s) pour la période :

NOM D'USAGE: **Prénom:**

du 4 au 17 juillet 2022 du 18 au 31 juillet 2022 du 1^{er} au 14 août 2022

NOM D'USAGE : **Prénom:**

du 4 au 17 juillet 2022 du 18 au 31 juillet 2022 du 1^{er} au 14 août 2022

NOM D'USAGE : **Prénom:**

du 4 au 17 juillet 2022 du 18 au 31 juillet 2022 du 1^{er} au 14 août 2022

A cet effet, je m'engage à communiquer, aux fins d'instruction de ma demande, l'ensemble des pièces justificatives au plus tard le 31 mai 2022.

Fait à, le

Signature de l'intéressé(e)