

**COLONIE DE VACANCES  
DEMANDE D'UNE AIDE SOCIALE FINANCIERE  
AU PAIEMENT DU PRIX DE SEJOUR ETE 2024**

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)  vie maritale

Nombre d'enfants au foyer : .....

Nombre d'enfant(s) inscrit(s) : .....

**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** : .....

**Classe 2023/2024**.....

du 15 au 28 juillet 2024

du 29 juillet au 11 août 2024

**NOM D'USAGE** : ..... **Prénom** : .....

**Classe 2023/2024**.....

du 15 au 28 juillet 2024

du 29 juillet au 11 août 2024

**NOM D'USAGE** : ..... **Prénom** : .....

**Classe 2023/2024**.....

du 15 au 28 juillet 2024

du 29 juillet au 11 août 2024

A cet effet, je m'engage à communiquer, aux fins d'instruction de ma demande, l'ensemble des pièces justificatives au plus tard le 28 juin 2024.

Fait à ....., le .....

Signature de l'intéressé(e)