

**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 3 au 16 juillet 2023 du 17 au 30 juillet 2023 du 31 juillet au 13 août 2023

NOM D'USAGE : **Prénom:**

du 3 au 16 juillet 2023 du 17 au 30 juillet 2023 du 31 juillet au 13 août 2023

NOM D'USAGE : **Prénom:**

du 3 au 16 juillet 2023 du 17 au 30 juillet 2023 du 31 juillet au 13 août 2023

A cet effet, je m'engage à communiquer, aux fins d'instruction de ma demande, l'ensemble des pièces justificatives au plus tard le 30 juin 2023.

Fait à, le

Signature de l'intéressé(e)