COLONIE DE VACANCES
DEMANDE D'UNE AIDE SOCIALE FINANCIERE
AU PAIEMENT DU PRIX DE SEJOUR ETE 2026

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 2025/2026………
❒ du 13 au 25 juillet 2026 **❒ du 27 juillet au 8 août 2026**

NOM D'USAGE : …… **Prénom :** ……
Classe 2025/2026………
❒ du 13 au 25 juillet 2026 **❒ du 27 juillet au 8 août 2026**

NOM D'USAGE : …… **Prénom :** ……
Classe 2025/2026………
❒ du 13 au 25 juillet 2026 **❒ du 27 juillet au 8 août 2026**

A cet effet, je m'engage à communiquer, aux fins d'instruction de ma demande, l'ensemble des pièces justificatives au plus tard le 12 juin 2026.

Fait à ……, le …….……..

Signature de l'intéressé(e)

5 Promenade Honoré II
98000 MONACO
Tél. : (+377) 98 98 41 00
Fax : (+377) 98 98 40 67
daso@gouv.mc