

Cadre réservé
au Comité Départemental
de La JPA de l'Hérault

A compléter par le bénéficiaire

NOM et Prénom du
bénéficiaire :



Montant de l'aide au
départ accordée :

_____,00 €

LE RESEAU LAÏQUE POUR DES VACANCES ET DES LOISIRS EDUCATIFS



DEMANDE D'AIDE AU DÉPART 2017

CONDITIONS D'ATTRIBUTION DES BOURSES

Les aides sont réservées exclusivement, dans la limite de 10 jours aidés par an et par bénéficiaire, **aux enfants et aux adolescents** résidant l'Hérault dont les familles ont un **Quotient Familial inférieur à 1 200 € (Attestation C.A.F ou M.S.A)**, pour favoriser le départ en **centres de loisirs d'au moins une nuitée**, en **mini-camps**, en **camps de scoutisme** et en **colonies de vacances**, organisés par un **organisme confédéré** du Comité départemental de La JPA de l'Hérault, une **collectivité** ou une **association laïque à but non lucratif**.

TOUTES LES AIDES possibles : CAF (aides aux loisirs, bons CAF), Mairie (CCAS), Conseil Départemental (aides sociales), Comité d'Entreprise... **auront été préalablement sollicités.**

Comité Départemental de La Jeunesse au Plein Air de l'Hérault

6, rue des bougainvillées – Le Capitole n°203 – 34 070 MONTPELLIER Tél. : 04 67 06 82 83 Mél : jpa34@jpa.asso.fr

Confédération des œuvres laïques de vacances d'enfants et d'adolescents. Agréée par arrêté ministériel du 7 avril 1945

Reconnue d'utilité publique par décret du 20 juin 1949. Association complémentaire de l'enseignement public




RENSEIGNEMENTS (un dossier par bénéficiaire et par séjour)

Nom du bénéficiaire : _____ Prénom : _____
Age : ____ ans / Quotient familial de la famille : _____ € / Sexe : Féminin Masculin
Nom de la personne responsable (si mineur) : _____
Nombre de frères et sœurs mineurs vivant au foyer (le cas échéant) : _____
Adresse : _____
Mail : _____@_____ Tél ou Portable :/...../...../...../.....

Nom de l'organisateur : _____
Type de séjours (*mettre une croix et compléter les dates du séjour*) :
 colonie de vacances : du ____/____/____ au ____/____/2017
 centre de loisirs (d'au moins une nuitée) : du ____/____/____ au ____/____/2017
 camp de scoutisme : du ____/____/____ au ____/____/2017
 mini-camp : du ____/____/____ au ____/____/2017
Lieu du séjour : _____ Nombre de jours : _____

FINANCEMENT	
COÛT TOTAL :	_____ €
Aide(s) obtenue(s) :	
<input type="checkbox"/> CAF (Aides aux loisirs / Bons CAF)	_____ €
<input type="checkbox"/> Mairie (CCAS)	_____ €
<input type="checkbox"/> Conseil Départemental (Aides sociales)	_____ €
<input type="checkbox"/> Comité d'entreprise	_____ €
<input type="checkbox"/> Autres, préciser :	_____ €
Reste à charge / famille (<i>coût total – aides</i>)	<input type="text"/> €
Bourse sollicitée auprès de La JPA 34	_____ €



www.ja-herault.com - Jeunesse au Plein Air - La JPA 34 - 2017

Je soussigné(e) _____ (*responsable légal(e) de l'enfant ou de l'adolescent-e*), déclare l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.
A _____, le ____/____/2017.
Signature

N.B : La demande doit parvenir au Comité Départemental de La J.P.A de l'Hérault, au moins 4 semaines avant le départ en centre de loisirs d'au moins une nuitée, en camp de scoutisme, en mini-camp ou en colonies de vacances. Les dossiers hors délais seront automatiquement refusés.

JOINDRE A LA DEMANDE (imprimée en recto/verso)

- Le devis du séjour (colonie de vacances/centre de loisirs d'au moins 1 nuitée/camp de scoutisme/mini-camp)
- La copie de l'attestation de la C.A.F ou de la M.S.A précisant le Quotient Familial (*inférieur à 1 200 €*) ou l'avis d'impôts 2016 sur les revenus 2015 (ou le plus récent avis d'impôts en votre possession)
- Une enveloppe timbrée à l'adresse de la famille du bénéficiaire de la bourse. Dans le cas de plusieurs demandes concernant une fratrie, une seule enveloppe à l'adresse de la famille suffira.

CETTE DEMANDE EST A ADRESSER AU :

**Comité Départemental de La Jeunesse au Plein Air de l'Hérault
6, rue des bougainvillées – Le capitole n°203 – 34 070 MONTPELLIER**