

**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 collaboration 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 2021 du 18 au 31 juillet 2021 du 1^{er} au 14 août 2021

NOM D'USAGE : **Prénom:**

du 4 au 17 juillet 2021 du 18 au 31 juillet 2021 du 1^{er} au 14 août 2021

NOM D'USAGE : **Prénom:**

du 4 au 17 juillet 2021 du 18 au 31 juillet 2021 du 1^{er} au 14 août 2021

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 2021.

Fait à, le

Signature de l'intéressé(e)