

## DEMANDE D'AIDE JPA

Merci de remettre ce document complété à l'organisateur du séjour et de joindre un justificatif de Quotient Familial CAF (ou avis d'imposition).

### Parents / Responsable légal

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

### Enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : F  M   
1<sup>er</sup> Départ : OUI  NON

**Montant du quotient familial :** \_\_\_\_\_

### Caractéristiques du séjour

Organisateur : \_\_\_\_\_  
Lieu du séjour (ville) : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_  
Nom du séjour : \_\_\_\_\_  
Du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_  
Coût total du séjour (séjour + transport + autres) : \_\_\_\_\_  
Montant des autres aides sollicitées (CAF, collectivités locales, MSA, MDPH, autres) : \_\_\_\_\_