

**Formulaire de demande de bourses JPA  
CENTRE DE VACANCES - ALSH**

**Renseignements concernant l'enfant pour qui est effectuée la demande :**

à compléter par la famille

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_

est inscrit au séjour de : \_\_\_\_\_

organisé par : \_\_\_\_\_

**Renseignements concernant la famille et le financement du séjour : à compléter par la famille**

Nom du chef de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Profession du père <sup>ou</sup> : \_\_\_\_\_

de la mère <sup>ou</sup> : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_ Ascendants à charge : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants partant en centre de vacances ou de loisirs : \_\_\_\_\_

Total des ressources mensuelles de la famille : \_\_\_\_\_ €

(salaires + pensions + allocations)

**Aides financières escomptées ( par séjour et par enfant )**

Bons C.A.F : \_\_\_\_\_ €

Aide Exceptionnelle de la C.A.F \_\_\_\_\_ €

Comité d'Entreprise : \_\_\_\_\_ €

Commune : \_\_\_\_\_ €

Aide sociale à l'enfance : \_\_\_\_\_ €

Autres :(1) \_\_\_\_\_ €

Total des aides (bourse J.P.A non comprise) : \_\_\_\_\_ €

Somme restant à la charge de la famille (bourse J.P.A non comprise) : \_\_\_\_\_ €

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations ci-dessus.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature

**Renseignements concernant le séjour**

(à remplir par l'œuvre organisatrice du séjour)

L'enfant désigné, ci-dessus, est inscrit au séjour de :

du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ durée : \_\_\_\_\_ jours

Type de séjour :     - centre de vacances (1)  
                              - centre de loisirs sans hébergement (1)

Prix du séjour (aides non comprises) : \_\_\_\_\_

Somme restant à la charge de la famille (bourse J.P.A non comprise) : \_\_\_\_\_

Organisateur : Nom : \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

Cachet (obligatoire)

(1) rayez les mentions inutiles

**A remplir par le chef d'établissement ou l'assistante sociale scolaire**

Avis motivé pour l'obtention d'une bourse J.P.A :

---

---

---

---

---

---

---

---

à \_\_\_\_\_ le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature

Cachet de l'établissement (obligatoire)

**Cadre réservé à la J.P.A** (ne rien inscrire)

QF : \_\_\_\_\_

Bourse allouée : \_\_\_\_\_ le

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

