



**DEMANDE DE
PARTICIPATION
FINANCIÈRE :
VOYAGE SCOLAIRE**

ANNÉE SCOLAIRE : 2022 / 2023

NOM, Prénom de l'OD :

NIA :

NOM, Prénom de l'ADE concerné :

Date de naissance de l'ADE concerné :

Classe :

Type de séjour : Classe de Neige
 Classe Verte / Campagne
 Classe de Mer
 Séjours Linguistiques

Dates et lieu du séjour :

Coefficient Social :

Montant de la facture	
- Montant subventions extérieures	
= Restant à charge du bénéficiaire	
* Taux de participation CMCAS en %	
= Montant de la participation CMCAS en €	

***Obligation de l'Avis SLVie ou
en l'absence de correspondant-e SLVIE Avis du Président-e COGEAC***

AVIS SLVie n° :	AVIS Président-e COGEAC :
NOM Prénom :	NOM Prénom :
Avis : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Date :	Date :
Signature :	Signature :

Nos réf. : ASS – DP / DB
Interlocutrices : Patricia DOVI
Delphine BOULANGER

ATTESTATION DE NON PERCEPTION DE SUBVENTIONS EXTÉRIEURES

Je soussigné-e, Monsieur, Madame,
en qualité de représentant-e légal-e de :
demeurant :
sollicite une aide solidarité exceptionnelle pour le voyage scolaire de mon enfant
durant la période du _____ au _____

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir perçu de subventions d'organismes extérieurs
pour ce voyage.

Fait à _____, le _____

Signature

RIB à fournir pour toute demande d'aide ASS

OU

Vérification de la validité du RIB existant dans l'outil ÉRABLE faite le : ___ / ___ / _____ par : _____