

Compléter ce document, toutes les rubriques doivent être renseignées, afin que la commission JPA examine votre situation en vue de l'attribution des aides vacances suivantes : passvacances, 1^{er} départ ou solidarité JPA. Ces aides sont cofinancées par la JPA et la caisse d'allocation familiale de Haute-Saône.

• La demande doit être retournée au plus tard 15 jours avant le début du séjour ou le 16 juillet 2024 pour les séjours d'été à Jeunesse au Plein Air -31 rue Jean Jaurès - 70000 Vesoul. Vous pouvez joindre la JPA du lundi au vendredi au 06 83 16 86 82 de 9h00 à 12h00 et de 13h30 à 16h00 ou par mail à : aidescolos.jpa70@jpa.asso.fr

- Il convient de faire une demande pour chaque séjour si votre enfant participe à plusieurs séjours. Si plusieurs de vos enfants participent à un séjour, une demande doit être faite pour chaque enfant.
- Vous devez avoir réservé le séjour auprès de son organisateur avant de faire votre demande.
- Joindre obligatoirement votre notification de quotient familial de l'année en cours
- Si votre situation familiale a changé récemment (perte d'emploi récent, chômage, maladie, etc...), joindre une lettre expliquant votre situation.

❖ COORDONNÉES du RESPONSABLE LÉGAL de l'ENFANT

NOM, Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Adresse mail :

Quotient familial CAF de janvier : Numéro allocataire CAF :

Nb : vous pouvez obtenir votre quotient familial de janvier par mail à atl@caf70.caf.fr en demandant votre notification ATL.

MSA quotient familial MSA : Numéro allocataire MSA :

❖ SITUATION FAMILIALE

Marié, Pacsé

famille monoparentale

Nombre d'enfants à charge :

❖ TYPE DE RESSOURCES DE LA FAMILLE

Salaires

RSA

Allocations chômage

Autre : préciser :

Profession du père :

Profession de la mère :

❖ ENFANT CONCERNÉ

NOM, Prénom :

Date naissance : Âge : garçon fille

École ou établissement fréquentée avec adresse :

.....

❖ SÉJOUR

Lieu :Département :

Du :Au :

Prix hors adhésion, hors annulation de séjour, hors déplacement :

Organisateur du séjour :

Adresse :

Téléphone : Adresse mail :

N° d'agrément Jeunesse et Sports attribué à l'organisateur pour ce séjour :
(Numéro à demander à l'organisateur du séjour)

S'agit-il d'une colo apprenante ? OUI NON

Votre enfant est-il éligible au dispositif Pass' colo ? OUI NON

❖ BÉNÉFICIEZ VOUS D'AUTRES AIDES POUR CE SEJOUR ?

Souhaitez-vous bénéficier de l'aide du Conseil Départemental (dispositif 1000 semaines vacances) pour ce séjour : OUI NON

Bénéficiez-vous d'une aide de votre commune : OUI NON

Si oui indiquer le montant :

Si vous dépendez de la MSA, quel est le montant des chèques ANCV :

Bénéficiez-vous d'autres aides : si oui, lesquelles ?

Montant :

Avez-vous déjà bénéficié d'une aide au 1er départ en vacances collectives pour cet enfant ?

OUI NON

Si non, vous pouvez bénéficier d'une aide spécifique (durée minimum du séjour 7 jours).

Je soussigné(e) (père, mère, représentant légal) certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

À :le :

Signature du demandeur :

PARTIE RÉSERVÉE A LA JEUNESSE AU PLEIN AIR

• Montant de l'aide Passvacances :	€
• Montant de l'aide Conseil Départemental 70 :	€
• Colo apprenante	€
• PassColo	€
• Autres aides :	€
• Montant de l'aide 1er départ :	€
	CAF :€ JPA :	€
• Montant de l'aide solidarité JPA :	€
Reste à charge de la famille :	€
Date de la commission :	

