



**IMPRIME DE DEMANDE D'AIDE
AUX CLASSES TRANSPLANTEES**
Organisées par l'école (primaire-collège-lycée)
HORS des périodes de vacances scolaires

Année Scolaire: _____ / _____

DEMANDEUR

NOM : Prénom :

Date de naissance :

N.I.A. :

Adresse :

Code Postal : Ville : N° Tél. :

Vous êtes CELIBATAIRE Vous êtes MARIE (E)/ CONCUBIN (E) Vous êtes DIVORCE (E)

Vous êtes SEPARE (E) Vous êtes VEUF (VE) Vous êtes partenaire d'un PACS

AYANT DROIT

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse (à préciser si différente de l'ouvrant droit)

Code Postal : Ville : N° Tél. :

DOCUMENTS A FOURNIR

- Avis d'imposition N-2,
- Attestation de paiement ou facture acquittée spécifiant le Nom et Prénom de l'enfant, la classe, la période et le Coût total du séjour,
- Attestation de présence de l'enfant à ce séjour,
- Attestation de paiement ou de non paiement par le Comité d'entreprise ou Employeur du conjoint
- En cas de famille séparée, attestation sur l'honneur de l'ouvrant-droit stipulant le montant de la participation ou non participation de l'ex-conjoint (joindre copie du jugement partiel du divorce spécifiant la contribution à l'entretien et à l'éducation)
- Un RIB.

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

- Aide concernant les séjours organisés par l'école (Primaire- Collège- Lycée) **HORS** périodes de Congés scolaires,
- Montant pris en charge pour le calcul de la participation plafonné à 300 €uros de la dépense totale du séjour.
- Montant de l'aide calculé selon coefficient social (Plafond Coefficient Social : 38.627 €)

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts.

Fait à : le :/...../.....

Signature du demandeur :

CADRE RESERVE A LA CMCAS

COEFFICIENT SOCIAL (plafonné à 38.627 €) :

% de PARTICIPATION (de 10 à 75 %):.....

Allocation Versée par la CMCAS :