

À retourner impérativement à l'association de jeunesse partenaire

PROGRAMME FRANCE ÉTÉ 2018	
CENTRE DE VACANCES <input type="checkbox"/>	ACCUEIL DE LOISIRS <input type="checkbox"/>
ORGANISATEUR DU SÉJOUR * * <small>*Association adhérente au FSJU et à sa Charte qualité</small>	PREMIÈRE INSCRIPTION <small>** dans un organisme de la Communauté juive.</small>

Pour les enfants inscrits ci-dessous :

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT	ÂGE	LIEU DU SÉJOUR	DATES DU SÉJOUR	PRIX DU SÉJOUR

ÉCOLE JUIVE Si oui, laquelle : TALMUD TORAH ASSOCIATION DE JEUNESSE :

SITUATION FAMILIALE DU DEMANDEUR :

Entourer les mentions concernées

Marié(e) Divorcé(e)] Famille recomposée Autre :

	PROFESSION	EMPLOYEUR			SALAIRE MENSUEL NET*
					(joindre les 2 derniers bulletins de salaire)
PÈRE			Temps plein	Temps Partiel	
MÈRE			Temps plein	Temps Partiel	

MONTANT DU LOYER MENSUEL: € (b)	ALLOCATIONS FAMILIALES		
	(QUOTIENT FAMILIAL) :		
	INDEMNITÉS PÔLE EMPLOI		€
	PENSION ALIMENTAIRE ÉVENTUELLE		€
	AUTRE RESSOURCES		€
	(ENFANTS AU TRAVAIL, DIVERS)		
	TOTAL MENSUEL DES RESSOURCES		(a)

CALCUL D'ÉLIGIBILITÉ à compléter par l'organisme de jeunesse

Formule :

(a) Ressources – (b) Loyer / Personnes au foyer / 30 jours
= Résultat.....

(b)

Adresse de la Famille :
 CP VILLE :

NOMBRE D'ENFANTS À CHARGE :

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT À LA DEMANDE :
DERNIER AVIS D'IMPOSITION + ATTESTATION CAF + BULLETIN DE SALAIRE (ou PÔLE EMPLOI) DES PARENTS + QUITTANCE DE LOYER

AIDES SOLLICITÉES OU OBTENUES POUR LE SÉJOUR

ORGANISMES	MONTANTS DES AIDES SOLLICITEES	MONTANTS DES AIDES OBTENUES
CAF	€	€
COMITÉ D'ENTREPRISE / CHÈQUES VACANCES	€	€
SERVICES SOCIAUX COMMUNAUTAIRES, CASI ...	€	€
DIVERS (DONS, PARRAINAGES)	€	€
BOURSE ACCORDÉE PAR L'ASSOCIATION ORGANISATRICE DU SÉJOUR PAR ENFANT	€	€

MONTANT POUVANT ÊTRE REGLÉ PAR LA FAMILLE : €

MONTANT RESTANT À PAYER À LA FAMILLE AVANT BOURSE NOÉ : € **BOURSE DEMANDÉE À NOÉ** €