

Découverte jeunes

(6 / 20 ans)

Les demandes de prestations doivent uniquement être faites par les salariés

RENSEIGNEMENTS SALARIÉ(E)

Nom* :

Prénom :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Téléphone :

Matricule* :

E mail :

@

Situation familiale** : Célibataire - Marié(e) - Divorcé(e) - Pacsé - Veuf (ve) - union libre

→ * : Mention obligatoire - ** : Rayer la mention inutile

(Joindre la **photocopie** de la feuille d'impôt **année N¹ pour prestation N** du foyer fiscal **incluant l'identité**)

Revenu :

- QF :

- Tranche :

- Transmis le :

Dossier n° :

- Montant prestation :

- Enregistré le :

NOM* :

Prénom* :

Date de naissance* :

SEJOUR SCOLAIRE** / **COLONIE DE VACANCES**** (fournir le certificat de scolarité pour les + de 18 ans)

Séjour* :

Date* : du

au

20

Montant total à la charge de la famille* :

ATTENTION: vous devez faire remplir cet encadré dans son intégralité impérativement par l'Organisme, l'association ou l'établissement scolaire qui percevra le chèque pour les activités découvertes Jeunes ou nous faire parvenir la facture définitive.

Nom de l'organisme ou association :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° de téléphone :

Code APE :

SIRET :

N° d'agrément DDJS :

Chèque à établir au nom de :

Fait à :

le :

Nom et signature du responsable :

Cachet de l'organisme - association
Ou établissement scolaire