



Service d'Action Sociale

RdC Restaurant Universitaire Armen
2 bis avenue Le Gorgeu, CS 93837, 29238 Brest cedex 3
Tél. 02 98 01 6518 ou 02 98 01 8158
drh.actionsociale@univ-brest.fr

Prestation pour séjour d'enfant avec hébergement
(Colonie de vacances, maisons familiales et gîtes)

2024

Agent demandeur

NOM : Prénom :

Composante ou service : Téléphone :

Courriel :@.....

NOM & Prénom du conjoint ou concubin :

Renseignements concernant l'enfant ayant effectué le séjour

(1 dossier par enfant à charge, âgé de moins de 18 ans au 1^{er} jour du séjour)

NOM : Prénom :

Né le : / /

Nombre de journées :

Réservé à l'administration		
QF ≤ 12400 €	16 € / j	Max. 640 € / an
12401 € < QF ≤ 14500 €	4 € / j	Max. 160 € / an

Rappel / enfant handicapé : limite d'âge portée à 20 ans au 1^{er} jour du séjour ; sans condition de ressources

Pièces complémentaires à joindre obligatoirement (cf. modèles joints)

- Certificat de présence établi par le responsable de l'organisme ou le propriétaire du gîte
- Facture acquittée
- Attestation de l'employeur du conjoint ou concubin relative au non-versement de participation aux frais de séjour de l'enfant (secteur privé et secteur public)

À, le Signature

Dossier à déposer au Service d'Action Sociale, complété et accompagné des pièces complémentaires.



Service d'Action Sociale

RdC Restaurant Universitaire Armen
2 bis avenue Le Gorgeu, CS 93837, 29238 Brest cedex 3
Tél. 02 98 01 6518 ou 02 98 01 8158
drh.actionssociale@univ-brest.fr

Certificat de présence

(Établi par le responsable de l'organisme ou le propriétaire du gîte)

Dates du séjour

Du au

Je soussigné(e) M. Mme
(responsable de l'organisme)

Dénomination de l'organisme :

Adresse de l'organisme :

N° d'agrément du Ministère du Tourisme ou de la Santé :

Ou pour un gîte, une attestation délivrée par le responsable de l'antenne départementale des Gîtes de France sur laquelle figure le N° d'agrément du gîte.

certifie que l'enfant

a séjourné à (lieu du séjour) :

pendant jours (coût / jour : €)

À, le

Cachet de l'organisme

Signature du responsable



Service d'Action Sociale

RdC Restaurant Universitaire Armen
2 bis avenue Le Gorgeu, CS 93837, 29238 Brest cedex 3
Tél. 02 98 01 6518 ou 02 98 01 8158
drh.actionsociale@univ-brest.fr

Attestation

À remplir par l'employeur du conjoint ou concubin (secteur privé et secteur public)
d'un agent sollicitant une prestation sociale pour « séjours d'enfants »

Je soussigné(e) M. Mme

Qualité :

Nom et adresse de la société ou de l'organisme ou de l'établissement :

.....
.....

atteste : participer aux frais ne pas participer aux frais

du(des) séjour(s) en centre de vacances avec hébergement ou en centre familial de vacances
concernant l'enfant :

.....

de M. ou Mme :

employé(e) dans mes services en tant que :

Dates du séjour	Participation éventuelle
Du au	€
Du au	€
Du au	€

À, le

Cachet et signature de l'employeur