



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
mis en œuvre dans le cadre éducatif**

(Classes culturelles transplantées, classes de l'environnement, classes de patrimoine ou séjours effectués lors d'échanges pédagogiques – *en période scolaire*)

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 €	20 € / j	Max. 240 € / an
12401 € < QF ≤ 14500 €	8 € / j	Max. 96 € / 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
- 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)

Dates du séjour

Du au

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

Dénomination de l'organisme :

Adresse de l'organisme :

Ministère d'agrément ou de contrôle :

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.actionssociale@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 séjour d'enfant dans le cadre éducatif

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) dans le cadre du système éducatif, 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