

Prestation pour séjour d'enfant sans hébergement

(Centres de loisirs - CLSH)

2025

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 :

Nombre de demi-journées :

Réservé à l'administration		
QF ≤ 12400 €	12 € / j	
12401 € < QF ≤ 14500 €	4 € / j	
QF ≤ 12400 €	5 € / j	
12401 € < QF ≤ 14500 €	2 € / j	

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

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 :

N° d'agrément du Ministère chargé de la Jeunesse et des Sports :

certifie que l'enfant

a séjourné à (lieu du séjour) :

pendant journées (coût / journée : €)

..... demi-journées (coût / demi-journée : €)

À, le

Cachet de l'organisme

Signature du responsable

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) sans hébergement (type CLSH) concernant l'enfant :

.....

de M. ou Mme :

employé(e) dans mes services en tant que :

Dates du séjour	Participation éventuelle
Du au	€

À, le

Cachet et signature de l'employeur