



MODALITES SEJOURS CENTRE AERE 2018



➤ Bénéficiaires :

Les enfants âgés de 4 à 11 ans au moment de leur séjour ayant participé à un centre aéré au cours des vacances de l'année scolaire 2018. Même si l'enfant a participé à un séjour de vacances CCAS pendant la campagne d'été.

➤ Montant de l'aide :

Entre 10 et 35 % de la participation financière versée par les parents, en fonction des ressources familiales.
ATTENTION : L'aide de la CMCAS est limitée à un maximum de 4 semaines par année scolaire pouvant se dérouler en 1 ou plusieurs séjours.

➤ Modalités pratiques :

A l'issue du séjour, vous devez :

1. Compléter l'imprimé demande aide aux séjours centre aéré (voir au verso),
2. Faire remplir la partie de l'imprimé réservé au centre aéré **à la fin du séjour (IMPERATIF)**,
3. Déposer ce document à votre SLVie ou à la CMCAS en y joignant (si ce n'est déjà fait) une copie de votre avis d'imposition 2017 sur les revenus de 2016.

BAREME	
Inférieur à 7630 €	35 %
De 7631 à 11846 €	30 %
De 11847 à 15378 €	25 %
De 15379 à 17592 €	20 %
De 17593 à 24200 €	15 %
Supérieur à 24200 €	10 %

Tout dossier incomplet sera retourné à l'agent.



C.M.C.A.S.
metz

DEMANDE AIDE AUX SEJOURS CENTRE AERE 2018



Cadre réservé à l'OD

OUVRANT-DROIT

Nom : Prénom :
Adresse : CP : Ville :
Tél. : Coefficient social 2016 :
NIA (carte Activ') : SLVie :
Clé :

AYANT-DROIT

Nom : Prénom :
Date de naissance : ... / ... / ...

Réception des dossiers : du 1^{er} janvier au 31 décembre 2018. Tout dossier incomplet sera retourné à l'agent.

Cadre réservé au centre aéré

Je soussigné(e).....

Responsable du centre aéré de

certifie que l'enfant nommé ci dessus a participé à notre centre aéré au cours des vacances scolaires pendant les périodes suivantes :

du ... / ... / ... au ... / ... / ... du ... / ... / ... au ... / ... / ... du ... / ... / ... au ... / ... / ...
du ... / ... / ... au ... / ... / ... du ... / ... / ... au ... / ... / ... du ... / ... / ... au ... / ... / ...

Soit jours.

La participation financière acquittée par les parents s'élève à €
(déduction faite des éventuelles aides extérieurs telles que : CAF, Commune, Département, etc.).

Signature du responsable :

Cachet du centre aéré :



Cadre réservé à la CMCAS

Vérifié le : ... / ... / ...

Nom et prénom vérificateur :