

.....

### Notice d'information à la constitution d'un dossier JPA

⇒ La durée minimum d'un séjour est d'une nuitée.

⇒ La durée maximum d'un séjour est de 15 jours.

⇒ S'agit-il d'un 1<sup>er</sup> départ en vacances collectives\* ?     OUI     NON  
(\*réponse obligatoire)

### Pièces à ajouter à la constitution du dossier

Votre enfant est porteur de handicap :

| <input type="checkbox"/> Oui   | <input type="checkbox"/> Non  |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- La copie de l'attestation de quotient familial de la CAF (année en cours)</li><li>- La copie de l'avis d'imposition de l'administration</li><li>- La copie de la notification de décision de la MDA (maison de l'autonomie) pour chaque enfant bénéficiaire</li><li>- Le devis du séjour</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- La copie de l'attestation de quotient familial de la CAF (année en cours)</li><li>- La copie de l'avis d'imposition de l'administration</li></ul> |

**Attention** : Les aides sont versées à la **fin du séjour, directement à l'organisateur**. Pour cela, vous devez **impérativement** retourner au comité départemental de la JPA56 dans le mois qui suit la fin du séjour un **certificat de présence** ainsi que **la facture du séjour**. Les dossiers sont étudiés par ordre d'arrivée par les membres du comité départemental.

#### **Dossier à adresser à :**

Comité départemental de la Jeunesse au Plein Air  
57, rue Anita Conti - 56000 Vannes  
☎ : 02.97.42.61.78    @ : jpa@lespep56.com

**Demande bourse 2023**

**FICHE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE**

Nom et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Sexe :  Fille  Garçon

Age : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Etablissement : \_\_\_\_\_

**Coordonnées de la famille :**

Mme / M. : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☎ (Fixe et /ou portable) \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Composition de la famille : \_\_\_\_ adultes \_\_\_\_ Enfants

Profession des parents : père : \_\_\_\_\_ mère : \_\_\_\_\_

► **Catégorie socio professionnelle des parents :**

Salarié CDI  Sans emploi  Salarié CT précaire  
 Retraités  Autre situation \_\_\_\_\_

► **Origine des ressources (plusieurs choix possibles) :**

Salaires  Retraites  Assedic  
 Allocation adulte handicapé  RSA-RMA  Sans aucune ressource  
 Prestations sociales  Autres : \_\_\_\_\_

► **Montant mensuel des revenus : (salaires + pensions + allocations + autres)**

0 à 500 €  1001 € à 2000 €  
 501 € à 1000 €  plus de 2000 €

► **Etes- vous allocataire :**  CAF  MSA

► **Numéro d'allocataire :** \_\_\_\_\_ ► **Quotient Familial CAF ou MSA :** \_\_\_\_\_

**RESERVE A LA J.P.A.**

Revenus mensuels : \_\_\_\_\_ € Nb de parts : \_\_\_\_ QF (CAF) : \_\_\_\_\_

Coût du séjour : \_\_\_\_\_ €

Total des aides : \_\_\_\_\_ €

Reste dû : \_\_\_\_\_ €

**Bourse accordée :** \_\_\_\_\_ €  Premier Départ en Vacances  Solidarité  Colos Apprenantes  
 Ploërmel Communauté **Reste à charge famille :** \_\_\_\_\_

**Dossier à adresser à :**

Comité départemental de La JPA Opération « 1<sup>er</sup> Départ en vacances »

57, rue Anita Conti - 56000 Vannes

☎ 02.97.42.61.78 @: jpa@lespep56.com

## À renseigner par la structure

**Demande de bourse 2023**

### RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET DE VACANCES

*Le séjour collectif de vacances devant impérativement avoir fait l'objet d'une déclaration auprès des services départementaux de la Cohésion Sociale, doit comporter a minima 1 nuitée.*

Dates du séjour envisagé : du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Nom du séjour : \_\_\_\_\_ Thématique: \_\_\_\_\_

Coût du séjour : \_\_\_\_\_ €

Nom et coordonnées de l'organisateur du séjour : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_ N° d'agrément DDCS : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### Montant des autres aides obtenues :

« VACAF » : \_\_\_\_\_ € Aide Sociale à l'Enfance : \_\_\_\_\_ €

Mairie : \_\_\_\_\_ € MSA : \_\_\_\_\_ €

Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

Total des aides : \_\_\_\_\_ € (avant aide JPA)

**Reste à charge de la famille : \_\_\_\_\_ € (avant aide JPA)**

- À joindre : - Avis d'imposition ou de non imposition  
- Notification de la CAF certifiant votre QF (ou celui de la MSA)

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature :

Nom et coordonnées du travailleur social instruisant le dossier : \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature :

*Au regard du coût, des revenus, des aides et du montant restant à la charge de la famille, une aide individualisée pourra être accordée et versée à l'organisme, en déduction du coût du séjour par le comité technique de l'opération dans des délais brefs ; l'organisateur et la famille en seront informés.*

**Pour un enfant en situation de handicap, d'autres aides sont possibles. Veuillez nous contacter.**

#### Dossier à adresser à :

Comité départemental de La JPA Opération « 1<sup>er</sup> Départ en vacances »

57, rue Anita Conti - 56000 Vannes

☎ 02.97.42.61.78 @: jpa@lespep56.com