******

**DEMANDE AIDE AUX VACANCES 2024**

NOM – PRENOM OUVRANT DROIT

ADRESSE COMPLETE

CODE POSTAL

VILLE

TELEPHONE

ADRESSE MAIL

SERVICE

LIEU DU SEJOUR

DATES DU SEJOUR DU

AU

PARTICIPANTS A CE SEJOUR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE | LIEN DE PARENTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Demande déposée le

SIGNATURE