

FORMULAIRE D'AIDE DE SOLIDARITÉ

Classes de découvertes

Mme, M. : (Nom de l'enseignant)

Classe : Effectif :

Etablissement :

Adresse Mail :

DESCRIPTIF du PROJET en quelques mots :

Dans quel projet ou contexte s'inscrit votre demande :

.....
.....

Destination :

.....
.....

Dates :

Nombres de nuitées : ...

Nom/prénom des élèves concernés (maximum 8 enfants)

.....
.....
.....
.....

Nombre d'élèves concernés :

DEMANDE D'AIDE de SOLIDARITE : 10 € par nuitée par enfant

Financement du projet :

Coût total du séjour, voyage, sortie, transport, par élève :

€

Déductions diverses :

€

Participation de la coopérative scolaire :

€

Reste à charge des familles :

€

Montant total de l'aide souhaitée : 10 € X nuitées X enfants =

L'aide sera versée à la coopérative sous forme de chèque à la coopérative et non à la famille.

Date : Le/...../20.....

Signature :



Rappel :

Les demandes d'aides sont examinées par le Conseil d'Administration. Le montant de l'aide accordée vous sera transmis par courrier.

Les règles d'attribution prennent en compte les éléments suivants :

- le nombre d'enfants à aider
- les possibilités financières de l'association départementale
- le nombre de demandes global

Le chèque vous sera remis lors de notre Assemblée Générale.