



JOURNEE EN A.L.S.H.

(Accueils de Loisirs Sans Hébergement de Limoges et de la Haute-Vienne)

DEMANDE DE PARTICIPATION

**A faire parvenir au C.O.S., dans les 6 mois suivant le séjour (et avant le 1^{er} mars de l'année suivante pour les séjours de fin d'année).
TOUTE DEMANDE DEPOSÉE APRES CETTE DATE NE SERA PAS TRAITÉE.**

La participation du COS est de 5€ la journée ou 3€ la demi-journée, plafonnée à 50% du prix à la charge des parents sur justificatifs.

Une aide de la DRH VDL peut vous être octroyée pour le Mas Eloi. Les agents LM doivent se rapprocher de leur DRH.

NOM, Prénom de l'agent :

DIRECTION/Service (VDL ou LM) : Téléphone :

Adresse personnelle :

Employeur du conjoint :

Adresse de l'employeur du conjoint :

Nom et prénom de l'enfant : Date de naissance :

Centre de loisirs (Limoges et Département 87) :

Durée du séjour (en jours) :		Tarif journalier :	
-------------------------------------	--	---------------------------	--

(* Joindre impérativement, une fois par an, une attestation de l'employeur ou du comité d'entreprise du conjoint faisant apparaître le versement ou le non-versement d'une participation pour ce type de prestation.
L'absence des justificatifs entraînera le non-traitement de la demande par le COS.

MONTANT DE LA FACTURE	
<i>Participation CAF</i>	
<i>Participation de l'employeur du conjoint(*)</i>	
<i>Participations diverses</i>	

MONTANT TOTAL DES PARTICIPATIONS ACCORDEES A LA FAMILLE	
--	--

MONTANT RESTANT A LA CHARGE DE LA FAMILLE APRES DEDUCTION DE TOUTES LES PARTICIPATIONS	
---	--

Je, soussigné(e)

atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Fait à Limoges, le
(Signature)

Demande de participation
pour séjour en Accueil de Loisirs Sans Hébergement
ATTESTATION
DE L'EMPLOYEUR DU CONJOINT

Je, soussigné(e)

Fonction :

atteste que M

domicilié(e)

percevra/a perçu* une aide d'un montant de€

au titre de la participation accordée pour le séjour de son enfant (*NOM-Prénom*).....

.....

en Centre de Loisirs Sans Hébergement.

n'a perçu/ne percevra* aucune participation pour son enfant (*NOM-Prénom*).....

.....

à ce titre.

Fait à.....

Le

pour servir et valoir ce que de droit.

Signature :

Cachet de l'employeur :

*Cocher la case correspondante