

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^{er} 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
- La copie de l'attestation de quotient familial de la CAF (année en cours)	- La copie de l'attestation de quotient familial de la CAF (année en cours)
- La copie de l'avis d'imposition de l'administration	- La copie de l'avis d'imposition de l'administration
- La copie de la notification de décision de la MDA (maison de l'autonomie) pour chaque enfant bénéficiaire	
- Le devis du séjour	

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 @ : jpa56@jpa.asso.fr

Je m'oppose à ce que mes données personnelles soient transmises à la Confédération Jeunesse au Plein Air aux fins d'effectuer des statistiques concernant les dispositifs d'aides.

Nom/Prénom de l'enfant :

À renseigner par la famille

Demande bourse 2025

FICHE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Sexe : Fille Garçon

Date de naissance (+ âge) : _____

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.

QF (CAF) : _____ Coût du séjour : _____ €

Total des aides : _____ € Reste dû : _____ €

Bourse accordée : _____ € Premier Départ en Vacances Solidarité Colos Apprenantes
 Ploërmel Communauté Oust à Brocéliande Communauté

Reste à charge famille :

Dossier à adresser à :

Comité départemental JPA 56
57, rue Anita Conti - 56000 Vannes

☎ 02.97.42.61.78 @: jpa56@jpa.asso.fr

À renseigner par la structure organisatrice du séjour

Demande de bourse 2025

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET DE VACANCES

Le séjour collectif de vacances devant impérativement avoir fait l'objet d'une déclaration auprès de la SDJES et doit comporter a minima 1 nuitée.

Dates du séjour envisagé : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ soit ____ jours

Nom du séjour : _____ labellisé « Colos Apprenantes »

Destination : Mer Montagne Campagne Ville Autre

Code Postal destination : _____

Coût du séjour : _____ €

Nom et coordonnées de l'organisateur du séjour : _____

Département : _____



N° d'agrément DDCS : _____

Email : _____ @ _____

Montant des autres aides obtenues :

VACAF : _____ € Pass'Colo : _____ €

Mairie : _____ € MSA : _____ €

Autres (précisez) : _____

Total des aides : _____ € (avant aide JPA)

Reste à charge de la famille : _____ € (avant aide JPA)

Date : ____ / ____ / ____

Signature :

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

Dossier à adresser à :

Comité départemental JPA 56

57, rue Anita Conti - 56000 Vannes

☎ 02.97.42.61.78 @: jpa56@jpa.asso.fr