

Demande d'attestation de prise en charge

Nom et Prénom de l'enfant : Date de Naissance :

Nom et Prénom du parent ouvrant-droit :

Adresse personnelle :

Employeur : Tél perso : Tél Pro :

@mail (obligatoire) :

Dates et formules des stages

Cocher la (les) date(s) et formule(s) choisie(s) :

		Matin	Ap-Midi		Journée
24 au 28/06/24 (semaine ados)	90 €			135 €	
1 au 5/07/24	90 €			135 €	
8 au 12/07/24	90 €			135 €	
15 au 19/07/24	90 €			135 €	
19 au 23/08/24	90 €			135 €	
26 au 30/08/24	90 €			135 €	

Pièces à fournir :

- Ce formulaire rempli
- Bulletin de paie récent de l'agent ouvrant-droit
- Avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022
- Toutes les pages du livret de famille
- Un chèque d'acompte de 10 € par enfant à l'ordre du CAESUG

