



## VOTRE QUALIFICATION

Exécution       Maîtrise       Cadre       Contractuel

Entrée à la S.N.C.F. :

N° de téléphone du service :

Votre date de naissance :

## VOTRE SITUATION FAMILIALE

Marié(e)       Pacsé(e)       Union libre

Célibataire       Veuf(ve)       Divorcé(e)

## VOTRE STATUT

Actif(ve)       Retraité(e)       Aucune activité

## IDENTIFICATION DE L'AYANT-DROIT

Nom : ..... Prénom : .....

Lien :  Enfant  
Sexe :  Masculin       Féminin

Date de naissance :

## OBJET DE LA DEMANDE

- Pour centres ou camps de vacances non CCGPF et non CASI REIMS (de 4 ans à moins de 15 ans)
- Pour maisons familiales, villages et gîtes de vacances non CCGPF et CASI REIMS (de 4 ans à moins de 15 ans)
- Pour classes de neige, de mer, de plein air ou séjour linguistique **hors vacances scolaires** (de 4 ans à moins de 18 ans)
- Pour centres de loisirs sans hébergement non CASI REIMS (de 4 ans à moins de 15 ans)
- C.L.S.H. Nouvion-Sur-Meuse

**(Attention, voir dans paragraphe « les conditions d'attribution » dernière page)**

**ATTESTATION DE L'ETABLISSEMENT DE SEJOUR**  
**JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE JUSTIFICATIF DE**  
**PAIEMENT ET DE PRESENCE DE L'ENFANT EMANANT DE**  
**L'ETABLISSEMENT DU SEJOUR**

**NOTA :** Cette attestation est à remplir par l'organisateur à l'issue de la réalisation complète et encaissement des sommes dues par la famille.

Je soussigné, \_\_\_\_\_, Directeur

<input type="checkbox"/> du centre ou camp de vacances,	<input type="checkbox"/> de la maison familiale,
<input type="checkbox"/> du village de vacances,	<input type="checkbox"/> du gîte familial de vacances,
<input type="checkbox"/> du A.L.S.H. non CASI REIMS,	<input type="checkbox"/> de la classe de mer, de neige ou de plein air,

N° d'agrément Jeunesse et Sport : <input type="text"/>
délivré par : _____, le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Destination du séjour : _____
Adresse : _____
Organisé par : _____
Dont le siège est à : _____

atteste que l'enfant \_\_\_\_\_,

envoyé dans mon établissement par \_\_\_\_\_,

a séjourné du     au     inclus, soit \_\_\_\_\_ Jours

Pour un montant total de : \_\_\_\_\_ Euros payé par la famille.

Il a bénéficié des prestations suivantes :  repas du midi,  
 goûter seul.

Selon si l'enfant : **a pris ses repas au Centre :**  
le coût de la journée enfant est de     Eur.   **Repas compris**

**n'a pas pris ses repas au Centre :**  
le coût de la journée enfant est de   Eur.   **Sans repas**

Fait à \_\_\_\_\_, le

Cachet de l'organisme

Signature du Directeur

## CONDITIONS D'ATTRIBUTION

### **Justifier du refus du C.C.G.P.F. ou du CASI REIMS.**

- Pour les centres de vacances non subventionnés par le C.C.G.P.F. ou le CASI REIMS.
- Pour les maisons familiales, villages et gîtes de vacances non CCGPF ou non CASI REIMS.
- Pour les séjours linguistiques période vacances scolaires.

### **Pour les A.L.S.H.**

- Celui-ci doit être implanté dans une localité où il n'y a pas de Centre de Loisirs Sans Hébergement CASI REIMS. pour les enfants (de 4 ans à moins de 15 ans)

### **Dans tous les cas, joindre à cette demande :**

- Une copie de votre dernier avis d'imposition (et celui de votre conjoint(e) si union libre),
- Une copie de votre dernier bulletin de salaire SNCF, ou une copie de votre **dernier titre de pension** (pour les retraités)
- Une copie du **justificatif de paiement et de présence** de votre enfant dans l'établissement du séjour
- **Un R I B** (Relevé Identité Bancaire) à la première demande ou en cas de changement d'établissement bancaire
- **Enfants à charge** : une copie de l'attestation de la Caisse de Prévoyance ou de la sécurité sociale.

Le présent imprimé doit être correctement rempli pour prétendre aux bénéfices de cette prestation.

Dossier à retourner **impérativement à l'issue de chaque séjour** au :

**CASI REIMS**

**Pôle Médico-Social 6 bis rue André Pingat**

**51 100 REIMS**

 : 03.26.77.19.87

**Courriel** : [casi.loisirs@orange.fr](mailto:casi.loisirs@orange.fr)