

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) : Uniquement le stage du mois d'Août

		Matin	Ap-Midi		Journée
29/06 au 3/07/26 (stage ados)				160 €	
6 au 10/07/26	90 €			135 €	
13 au 17/07/26 (4 jours)	75 €			115 €	
20 au 24/07/26	90 €			135 €	
24 au 28/08/26	90 €			135 €	

Pièces à fournir :

- Ce formulaire rempli
- Attestation d'appartenance à jour (voir page d'accueil du site), elle doit faire apparaître les ayants -droit et les revenus à jour
- Un chèque d'acompte de 10 € par enfant à l'ordre du CAESUG (1 seul chèque du montant total si plusieurs enfants)

