

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE Caesug

☐ AUTOMNE 2026 ☐ HIVER 2027 ☐ PRINTEMPS 2027 ☐ ETE 2026

NOM et Prénom de l'ouvrant-droit Caesug :
 Laboratoire / Unité :
 Employeur (cochez votre employeur dans la liste ci-dessous) :
☐ CNRS ☐ UGA ☐ G-INP ☐ IEP ☐ Autre, précisez :
 Téléphone personnel : Téléphone professionnel :
 Mél personnel :
 Mél professionnel :
 Adresse personnelle :

Indiquez vos revenus, pour le calcul de votre subvention :*
 Revenu fiscal de référence revenus 2025 * : Nombre de parts Caesug :
 Revenu brut global revenus 2025 * : Nombre de parts fiscales :

**Pour les agents CNRS et les agents universitaires revenus 2025 à compter du 1^{er} septembre 2026*

DÉTAIL DE LA DEMANDE (remplir un formulaire par enfant et séjour) :

NOM et Prénom de l'enfant :
 Date de naissance :/...../..... Classe fréquentée :
 Intitulé du séjour : Lieu du Séjour : Pays :
 Dates : du/...../202 au/...../202
 Organisme partenaire :
 Coût total du séjour avant subvention :€ Veuillez préciser les options facultatives :
Dont : Transport :€ Assurance annulation :€ Assurance rapatriement :€

Je reconnais que la réservation du séjour ci-dessus auprès de l'organisme partenaire vaut engagement ferme et définitif. Je ne verse rien à l'organisme lors de ma réservation et je recevrai la facture du Caesug, déduction faite de ma subvention. En cas d'annulation, je m'engage à en informer l'organisme partenaire et le Caesug qui appliquera alors les frais de l'organisme, sans subvention.

Je m'engage en outre à respecter les conditions de prise en charge des séjours

*Pour les agents universitaires, les séjours dont le prix-journée (séjour + transport + annulation) > à 165 € ne sont pas acceptés. Tout séjour dont le prix global est > à 2400 € sera refusé.
 Pour les agents CNRS, Les séjours dont le prix-journée (séjour + transport + annulation) > à 200 € ne sont pas acceptés.*

La subvention Caesug est calculé sur le prix plafond journée de 100 € / jour pour les agents universitaires et 110 € / jour pour les agents CNRS. Le dépassement sera facturé sans tarifs dégressifs.

Fait à : Signature :
 Date :/...../20.....

FORMULAIRE À RENVoyer À :
sejours-enfance@caesug.cnrs.fr

PIÈCES A JOINDRE :
 - Attestation d'appartenance
 A télécharger sur [Mon compte](#) / sur [page d'accueil](#)

Validation par le Caesug