**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE CAESUG**

**□ HIVER 2025 □ PRINTEMPS 2025 □ ÉTÉ 2025 □ TOUSSAINT 2025**

**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 2023 : ………………… Nombre de parts CAESUG : ………
Revenu brut global 2023 :……………………….. Nombre de parts fiscales :……..*

**ENFANT CONCERNÉ PAR LA DEMANDE *(remplir un formulaire par enfant et séjour)* :**

**NOM et Prénom de l'enfant** : …………………………………………………………………………………

Date de naissance : ….../......./................

Intitulé du séjour : .................................................…………………………………………..………………
Lieu du séjour : ………………………………………………………………………………………………….

Dates : du ……./........./2025 au …...../........../2025

Organisme partenaire : …............................................................

Coût total du séjour avant subvention : ….............€ *Veuillez préciser les options facultatives :*

 **Dont** : Transport : …………….€ Assurance annulation : ……………..€

***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. Le CAESUG appliquera alors les frais de l’organisme, sans subvention.*

*Je m’engage en outre à respecter les* ***conditions de prise en charge des séjours*** *(des durées maximales de séjours cumulés à l'année existent, ainsi que des prix plafond par jour : 200€/j pour les personnels CNRS, 165€/j pour les personnels universitaires), tout séjour ne les respectant pas ne sera pas subventionné par le CAESUG.*

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

|  |
| --- |
|  |
| *Validation par le CAESUG* |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
***FORMULAIRE À RENVOYER À******(via FileSender)*** *:*

*sejours-enfance@caesug.cnrs.fr*

***PIÈCES A JOINDRE :***

*- fiche de paie de moins de 3 mois (et dernier contrat de travail*

 *pour les personnels contractuels)*

*- copie du livret de famille (pages parents et enfants)*

*- \*avis d’imposition 2024 sur les revenus 2023 du foyer fiscal*