

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 semaine Août***

		Matin	Ap-Midi		Journée
30/06 au 4/07/25 (stage ados)				160 €	
7 au 11/07/25	90 €			135 €	
15 au 18/07/24 (4 jours)	75 €			115 €	
21 au 25/07/25	90 €			135 €	
18 au 22/08/25	90 €			135 €	
25 au 29/08/25	90 €			135 €	

Pièces à fournir :

- Ce formulaire rempli
- Bulletin de paie récent de l'agent ouvrant-droit
- Avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023
- Toutes les pages du livret de famille
- Un chèque d'acompte de 10 € par enfant à l'ordre du CAESUG (1 seul chèque du montant total si plusieurs enfants)

