



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES BRIOUDE SUD AUVERGNE

www.cc-brivadois.fr

04.71.50.89.10 – jeunesse@cc-brivadois.fr

## BON VACANCES 2019



(Valable pour les Centres déclarés "Séjours de Vacances" par la Direction de la Cohésion Sociale)

NOM et PRENOM de l'enfant .....

Né(e) le .....

### ATTESTATION D'INSCRIPTION (À compléter par la famille)

M., Mme ..... père, mère, tuteur (rayer la mention inutile)

de l'enfant demeurant (adresse complète) .....

Tél. : .....

Mail : ..... @ .....

(à renseigner pour recevoir directement un BonVacances)

certifie son inscription au Centre de Vacances de .....

pour la période du ..... au .....

Nombre de journées : .....

#### MONTANT DE L'AIDE

Colonie de vacances (enfants de 6 à 11 ans) : 3,60€ / jour

Camp d'adolescents (de 12 à 17 ans) : 4,80€ / jour

L'aide s'adresse aux mineurs habitant la Communauté de Communes Brioude Sud Auvergne. L'organisateur facture à la famille le tarif normal, minoré des aides de la CC Brioude Sud Auvergne, et sollicite ensuite le complément auprès de la ComCom avec cet imprimé accompagné d'un RIB.

Signature

### ATTESTATION DE PRÉSENCE (À compléter par le Directeur du Séjour en fin de séjour)

Je soussigné .....

Directeur du Séjour de Vacances .....

Récépissé de déclaration N° (à renseigner obligatoirement) : ..... **SV** .....

certifie que l'enfant désigné ci-dessus a été présent au Séjour de Vacances

pour la période du ..... au .....

Nombre de journées : .....

Cachet de l'Association

(Préciser l'adresse et le téléphone du siège de l'Association)

Signature du Directeur

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB/IBAN À VOTRE DEMANDE**

Date limite de retour à la CC Brioude Sud Auvergne – BP 55 – 43102 Brioude cedex

**2 MOIS À COMPTER DU DERNIER JOUR DU SÉJOUR**

**Tél. : 04.71.50.89.10**

**Activité financée dans le cadre de la politique enfance-jeunesse  
de la Communauté de Communes Brioude Sud Auvergne**

