

**LE DEMANDEUR**

Ecole ou établissement : Classe(s) :

Adresse :

Chef d'Établissement : (Mme ou M. + NOM + PRENOM)

Responsable (S) de la sortie : (Mme ou M. + NOM + PRENOM)

N° de téléphone, adresse mail :

LE SEJOUR :

Centre d'accueil :Catégorie

Adresse :

.....

Jour et date d'arrivée au centre d'accueil : / /2020

Jour et date de départ du centre d'accueil : / /2020

Activités organisées par le centre (*barrer la mention inutile*) :

OUI NON

Nombre de nuitées (*) :

Nombre d'élèves prévus (*) :

(*) *Lors de la demande de paiement de la subvention, ce nombre ne pourra pas être supérieur*

PLAN DE FINANCEMENT :

Dépenses prévues (TTC)	Recettes prévues
Transport :	Subvention départementale :.....
Hébergement :.....	Subvention communale :.....
Autres frais :	Autres subventions : (préciser l'origine)
.....
.....
.....
Joindre un relevé d'identité bancaire.	Auto financement :
	Participation des familles
TOTAL :	TOTAL :

Merci de prendre connaissance du règlement joint

Fait à
 Le

Nom et signature du responsable de la sortie