

**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 : ..... / ..... /2018

**Jour et date** de départ du centre d'accueil : ..... / ..... /2018

**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)
.....	.....
.....	.....
<b>Joindre un relevé d'identité bancaire.</b>	Auto financement : .....
	Participation des familles .....
TOTAL : .....	TOTAL : .....

**Merci de prendre connaissance du règlement joint**

Fait à .....

Nom et signature du responsable de la sortie

Le .....