



## **DOSSIER «PARTICIPATION AUX SEJOURS SCOLAIRES»**

**POUR LES SEJOURS COMPRIS ENTRE LE 01/01/25 ET LE 31/12/2025**

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Nous vous informons que vous avez la possibilité de bénéficier d'une subvention pour vos enfants qui ont participé à une classe transplantée à caractère pédagogique.  
Cette participation concerne les écoles maternelles, primaires, collèges, et lycées jusqu'à la classe de Terminale.

Cette participation s'effectuera sur la base du prix payé par l'agent à l'organisme, en fonction de son coefficient social et **ne sera accordée qu'une seule fois par année scolaire et par enfant.**

- ❖ Tranches 1 à 2 : Participation à la grille
- ❖ Tranches 3 à 10 : Participation plafonnée à 300€
- ❖ Tranches 11 à 12 : Participation plafonnée à 75€

Les dates du séjour devront se situer pendant les périodes de scolarité en France, ou celles du pays d'accueil en cas de classe transplantée à l'étranger. (A attester par l'établissement organisateur)

### **SONT EXCLUS DE CETTE PARTICIPATION FINANCIERE :**

- ☺ Les voyages à caractère touristique et les voyages inférieurs à 3 jours (voyage de fin d'année)
- ☺ Les séjours linguistiques à l'initiative des familles.

**Pour percevoir cette participation financière, vous devez retourner à votre SLVie « APRES LE SEJOUR », ce document dûment rempli accompagné des pièces suivantes :**

- ❖ Avis d'imposition ou de non imposition 2024 sur les revenus 2023.
- ❖ Un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal.



# C.A.S DE SEINE ET MARNE COMMISSION JEUNESSE

DATE D'ETABLISSEMENT DE LA DEMANDE : .....

NOM DE L'AGENT : .....PRENOM : .....SLVie : .....

SITUATION FAMILIALE : ..... NIA : .....

ADRESSE COMPLETE : .....

NOM DE L'ENFANT : .....PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

\*

MATERNELLE	
PRIMAIRE	
COLLEGE	
LYCEE	

\*

CLASSE DE DECOUVERTE (mer, neige, verte)	
CLASSE A CARACTERE LINGUISTIQUE	
CLASSES AUTRES (à préciser) *	

\* .....

\* Cocher la case correspondante



**ATTESTATION DE PAIEMENT**

**A REMPLIR ENTIEREMENT PAR LE SERVICE ENCAISSEUR SANS SURCHARGE NI RAJOUT**

Je soussigné (e) : .....

Atteste que Mlle, Mme, Mr : .....

A payé la somme de : .....

Pour son enfant : .....

Qui a participé au séjour de : .....

.....

Fait à ..... le .....

Cachet et signature

**ATTESTATION SEJOUR SCOLAIRE**

**A REMPLIR ENTIEREMENT PAR LE CHEF DE L'ETABLISSEMENT OU LE PROFESSEUR ORGANISATEUR SANS SURCHARGE NI RAJOUT**

Je soussigné (e) : .....

Directeur (trice) de l'Etablissement : .....

à .....

déclare que l'enfant : .....

a participé avec sa classe de (préciser la section).....

à une classe transplantée ayant un objectif pédagogique (préciser la nature de la classe)

.....

à ..... du ..... au .....

Pour les séjours à l'étranger, atteste que le pays d'accueil n'était pas en vacances scolaires.

Fait à ..... le .....

Cachet de l'Etablissement

Le Directeur,



# C.A.S DE SEINE ET MARNE COMMISSION JEUNESSE

➤ **AVIS DU BUREAU DE LA SLVie :**

Favorable

En date du .....

Défavorable

**SIGNATURE DU PRESIDENT DE LA SLVie**

➤ **AVIS DE LA COMMISSION :**

Favorable

En date du .....

Défavorable

**SIGNATURE DU PRESIDENT DE LA COMMISSION**

➤ **DECISION DE LA CAS 77 :** .....

**MONTANT ALLOUE :** ..... EUROS

**POUR DECISION :**

**LE PRESIDENT DE LA CAS SEINE ET MARNE**

**CALCUL DU POURCENTAGE DE PARTICIPATION DE LA C.A.S. SEINE ET MARNE SELON LA GRILLE**

coefficient Sociaux

	INF. à 9106	9 107 à 9960	9 961 à 10843	10 844 à 11694	11 695 à 13240	13 241 à 15165	15 166 à 17329	17 330 à 21143	21 144 à 25797	25 798 à 31473	31 474 à 37450	Supér. à 37451
	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12
Participation AGENT	24%	48%	51%	55%	58%	62%	66%	69%	72%	75%	77%	80%
Participation CMCAS	76%	52%	49%	45%	42%	38%	34%	31%	28%	25%	23%	20%