

DOSSIER «PARTICIPATION AUX SEJOURS SCOLAIRES»

POUR LES SEJOURS COMPRIS ENTRE LE 01/01/24 » ET LE 31/12/2024

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 <u>ne sera accordée qu'une seule fois par année scolaire et par enfant.</u>

- 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.

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

- ❖ Avis d'imposition ou de non imposition 2023 sur les revenus 2022.
- Un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal.

* *



DATE D'ETAI	BLISSEMENT DE LA DEMANDE	:	
NOM DE L'AC	SENT :	PRENOM :	SLVie :
SITUATION F	AMILIALE :	NIA:	
	OMPLETE :		
	IFANT :		
DATE DE NA	SSANCE:		
*	MATERNELLE		
	PRIMAIRE COLLEGE		
	LYCEE		
		,	
*	CLASSE DE DECOUVERTE	(mer, neige, verte)	
	CLASSE A CARACTERE LIN	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	CLASSES AUTRES (à précis	ser) *	
	*		

^{*} 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	
ATTESTA	TION SEJOUR SC	OLAIRE
A REMPLIR ENTIEREME	<u>NT PAR LE CHEF DE L'E</u> .NISATEUR SANS SURC	
PROI ESSEUN ONGA	MISAILON SANS SONO	HARGE HI RAJOOT
Je soussigné (e) :		
Directeur (trice) de l'Etablissement	t:	
à		
déclare que l'enfant :		
a participé avec sa classe de (préc	ciser la section)	
à une classe transplantée ayant ur	n objectif pédagogique (préc	iser la nature de la classe)
		·
à		
Pour les séjours à l'étranger, attes		
	_	le

Cachet de l'Etablissement

Le Directeur,



	> AVIS DU BUREAU DE LA SLVie	<u>· :</u>
	Favorable	En date du
	Défavorable	
		SIGNATURE DU PRESIDENT DE LA SLVie
	AVIC DE LA COMMICCION -	
	> AVIS DE LA COMMISSION :	
	Favorable	En date du
	Défavorable	
		SIGNATURE DU PRESIDENT DE LA COMMISSION
	> DECISION DE LA CAS 77:	••••••
MC	ONTANT ALLOUE :	EUROS
PC	UR 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.	9 107	9 961	10 844	11 695	13 241	15 166	17 330	21 144	25 798	31 474	Supér.
	à 9106	à 9960	à 10843	à 11694	à 13240	à 15165	à 17329	à 21143	à 25797	à 31473	à 37450	à 37451
	T1	T2	Т3	T4	T5	Т6	T7	Т8	Т9	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%