



(Tout bulletin incomplet ne donnera pas droit à l'aide)

Merci de compléter les renseignements ci-dessous et de renvoyer ce document **accompagné des justificatifs** au **Comité Social et Economique (par mail ou par courrier)** avant le 20 du mois pour un remboursement fin de mois.

Agent :

Nom : _____

Prénom : _____

EDS : _____

Matricule :

--	--	--	--	--

Séjours enfants (18 ans maximum) :

Nom - Prénom	Date de naissance	Nom de l'organisme	Nombre de nuits	Tarif de l'inscription

A fournir obligatoirement : → Facture avec :

- NOM DE L'ENFANT
- DATES ET LIEU
- MONTANT

Conditions

- Aide valable **uniquement** avec le Centre du Barboux, et séjours linguistiques. (Non cumulable)
- Enfant ayant-droit mineur.
- Maximum 15 nuits par enfant.
- En période de vacances scolaires (Février, Juillet et Août).
- Aide de 30€ par nuit et par enfant.
- Bulletin et facture à envoyer au CSE une fois le séjour effectué.

Fait à : _____

Le : _____

Signature :