



## MODALITES SEJOURS CENTRE AERE 2024



**Délai moyen de traitement  
de votre dossier : 4 semaines**

### ➔ Bénéficiaires :

Les enfants âgés de 4 à 11 ans au moment de leur séjour ayant participé à un centre aéré au cours des vacances de l'année scolaire 2024. Même si l'enfant a participé à un séjour de vacances CCAS pendant la campagne d'été.

### ➔ Montant de l'aide :

Entre 10 et 30 % de la participation financière versée par les parents, en fonction des ressources familiales.  
**ATTENTION** : L'aide de la CAS est **limitée à un maximum de 4 semaines** par année civile pouvant se dérouler en 1 ou plusieurs séjours.

### ➔ Modalités pratiques :

A l'issue du séjour, vous devez :

1. Compléter l'imprimé demande aide aux séjours centre aéré (voir au verso),
2. Faire remplir la partie de l'imprimé réservé au centre aéré **à la fin du séjour (IMPERATIF)**,
3. Déposer ce document à votre SLVie ou à la CAS en y joignant (si ce n'est déjà fait) une copie de votre avis d'imposition 2023 sur les revenus de 2022.

BAREME	
Inférieur à 7630 €	30 %
De 7631 à 11846 €	25 %
De 11847 à 15378 €	20 %
De 15379 à 17592 €	15 %
Supérieur à 17593 €	10 %

**Tout dossier incomplet sera retourné à l'agent.**



# MODALITES SEJOURS CENTRE AERE 2024



### Cadre réservé à l'OD

#### OUVRANT-DROIT

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Coefficient social 2024 : .....

NIA (carte Activ') : ..... SLVie : .....

#### AYANT-DROIT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ... / ... / ...

**Réception des dossiers : du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2024. Tout dossier incomplet sera retourné à l'agent.**

### Cadre réservé au centre aéré

Je soussigné(e) .....

Responsable du centre aéré de .....

certifie que l'enfant nommé ci-dessus a participé à notre centre aéré au cours des vacances scolaires pendant les périodes suivantes :

du ... / ... / ... au ... / ... / ...                      du ... / ... / ... au ... / ... / ...                      du ... / ... / ... au ... / ... / ...

du ... / ... / ... au ... / ... / ...                      du ... / ... / ... au ... / ... / ...                      du ... / ... / ... au ... / ... / ...

Soit ..... jours.

La participation financière acquittée par les parents s'élève à ..... €

(déduction faite des éventuelles aides extérieurs telles que : CAF, Commune, Département, etc.).

Signature du responsable :

Cachet du centre aéré :



### Cadre réservé à la CAS

Vérifié le : ... / ... / ...

Nom et prénom vérificateur : .....