

## BENEFICIAIRES

Titulaires, Stagiaires, Auxiliaires, Contrats Spécifiques, Contrats Consolidés, de la Ville, de GRAND POITIERS, et du CCAS.

Dans le cas d'un couple d'agent au service de ces collectivités, seul l'un des 2 ouvre droit au bénéfice des Aides aux Séjours dans le cadre du système éducatif et Séjours Linguistiques.

### Conditions d'attribution :

- ◇ avoir fourni les pièces justificatives obligatoires pour l'année en cours .
- ◇ Avoir 6 mois d'ancienneté

Définition du Quotient Familial : Prise en compte du montant figurant sur la ligne **14** de votre avis d'imposition (année N-2).

**ATTENTION** un agent en *Disponibilité, Détachement* ou *Congé parental* **NE PEUT PAS BÉNÉFICIER** des prestations du CASC.

Ces aides versées ne pourront en **AUCUN CAS** être supérieures à la somme réellement dépensée par la famille au titre des séjours.

### **CASC**

édition JANVIER 2017

«Tout document émanant ou traité par le CASC de Grand Poitiers fait l'objet d'un enregistrement sur support informatique à l'usage exclusif du CASC de Grand Poitiers et de ses partenaires pour l'accomplissement de ses missions. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données personnelles vous concernant. Ce droit s'exerce par demande écrite adressée au CASC - Mairie de POITIERS - CS 10 569 - 86021 POITIERS CEDEX ».



## CASC DE GRAND POITIERS

(Comité d'Activités Sociales et Culturelles)

## Séjours dans le cadre du système éducatif Classes Séjours à l'étranger

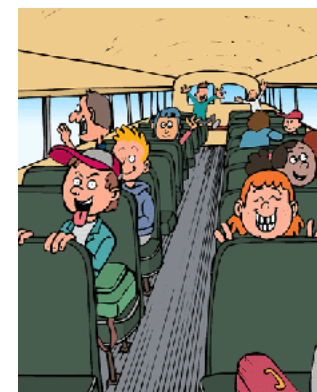
GRAND POITIERS  
Communauté urbaine



Centre Communal  
d'Action Sociale  
de Poitiers



IMPRIMÉ ORIGINAL  
à RETOURNER IMPÉRATIVEMENT  
dans les 2 MOIS  
Suivant la DATE DE FIN du SÉJOUR



TOUT DOSSIER NON COMPLET  
SERA REFUSÉ SANS APPEL

**Adresse postale :** CASC DE GRAND POITIERS —  
mairie de Poitiers  
CS 10569— 86021 POITIERS CEDEX  
Tél : 05 49 52 36 45 Fax : 05 49 52 36 65  
Courriel : contact@casc-grandpoitiers.fr

**Locaux :** 53 rue Théophraste RENAUDOT  
Bâtiment ORFOND—Rez-de-chaussée droite  
86000 POITIERS

NOM, Prénom du demandeur .....

ADRESSE.....

.....

VILLE  GRAND POITIERS  GPASST  GPEAUX

CCAS  MIGNALOUX BEAUVOIR  BIARD

SERVICE.....

TEL .....

**FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

**Pour Chaque Séjour**

☐ L'imprimé original, dûment tamponné et signé par le Directeur d'établissement, organisateur du séjour et sans aucune modification.

**TOUT DOSSIER NON COMPLET ou MODIFIÉ  
SERA REFUSÉ SANS APPEL**

**Attestation de Présence**

Je soussigné, Directeur de l'Établissement certifie que

L'Enfant (Nom et Prénom).....

Né(e) le .....Domicilié(e).....

.....

Scolarisé(e) en

PRIMAIRE

COLLEGE

LYCEE

A BIEN SEJOURNÉ en cours d'année scolaire

EN CLASSE	DATES	Nbre JOURS
Mer, Neige, Culturelle, Découverte , Autre*	DU AU	

A BIEN EFFECTUEE pendant l'année

un voyage à l'ÉTRANGER	DATES	Nbre JOURS
séjour effectué lors d'un échange pédagogique	DU AU	

Nom et Adresse .....

du lieu de séjour .....

Prix du Séjour

Participation CAF

Autres Participations

MONTANT ACQUITE par la Famille  
toutes aides déduites (hors celle du CASC)

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT

A.....Le.....

SIGNATURE DU DIRECTEUR

\* Veuillez préciser