DEMANDE de PARTICIPATION FINANCIERE

Aide au SEJOUR LINGUISTIQUE

ENFANT 0 à 17 ANS

(CLASSE A L'ETRANGER)

1 FORMULAIRE par ENFANT A RETOURNER à la CMCAS

Avant le 30/11/2023

OUVRANT - DROIT :

Nom et prénom de l'Ouvrant Droit :.....

NIA : ..... SLVie : .....

AYANT - DROIT :

Nom et prénom de l'enfant : .....

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

Classe fréquentée : .....

Groupe scolaire, collège ou lycée : .....

SEJOUR LINGUISTIQUE (classe à l'étranger) 3 NUITS MINIMUM :

Lieu de séjour : .....

Date du séjour : du ..... / ..... / 20..... au ..... / ..... / 20.....

Coût du séjour : .....

Date de la demande : ..... / ..... / .....

Signature du demandeur :

Cadre réservé à la SLVie
Contrôle du document et des pièces jointes le :
Transmis le :
Nom et signature :

TRANCHES	T 1	T 2	T 3	T 4	T 5	T 6	T 7
Coefficient social	0 à 7500	7501 à 9999	10000 à 12000	12001 à 14000	14001 à 16000	16001 à 30000	30001 à 99999
Part bénéficiaire	10%	20%	30%	40%	50%	70%	90%
Part CMCAS	90%	80%	70%	60%	50%	30%	10%

Le montant maximum pour la prise en charge de l'aide séjour linguistique est plafonnée à : 360,00 euros.
L'aide est versée en fonction de votre coefficient social (7 tranches); le montant de l'aide versée ne peut être supérieur au montant du séjour linguistique.

Exemple : Montant du séjour linguistique : 400,00 euros
Votre coefficient social : 14200 = tranche 5
Calcul de l'aide versée CMCAS :
360,00 x 50 : 100 = **180,00 euros**

Cadre réservé à la CMCAS		
Coefficient Social :	.....	
Montant de la facture :	.....	
Montant participation CMCAS :	.....	
Séjour Linguistique *Code : Rubrique: 07/A01*		
Date	***Pour Bon à Payer***	*Nom et Signature*

PIECES JUSTIFICATIVES DEMANDEES AU VERSO

Caisse Mutuelle Complémentaire et d'Action Sociale du Personnel des Industries Electriques et Gazières
Siège : Cmcas Anjou Maine 47 avenue frédéric auguste bartholdi 72000 le mans

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

➢ **Votre conjoint est-il salarié ?**

❑ **Oui** ☐ **Non**

Si oui, compléter ci-dessous :

Nom et adresse de l'employeur **:**.....

.....

.....

Le Comité d'Entreprise ou l'employeur de votre conjoint verse-t-il une aide financière ?

❑ **Oui** ☐ **Non**

➢ **Remplir l'attestation ci-jointe et faire apposer le cachet du C.E. ou de l'employeur**

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

❑ Avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021

❑ Relevé d'identité bancaire ou postal.

CONDITIONS EXIGEES

❑ Tous les séjours devront être organisés par des établissements scolaires.

❑ Informations complémentaires.

❑ Les attestations.

Aucun dossier de demande de participation ne sera pris en compte après le 30 novembre 2023.

RAPPEL ….RAPPEL… VOTRE COEFFICENT SOCIAL DETERMINE VOTRE TRANCHE

RAPPEL…RAPPEL…BASE DE CALCUL POUR LE SEJOUR LINGUISTIQUE 360,00 EUROS

Caisse Mutuelle Complémentaire et d'Action Sociale du Personnel des Industries Electriques et Gazières
Siège : Cmcas Anjou Maine 47 avenue frédéric auguste bartholdi 72000 le mans

ATTESTATIONS

☐ SEJOUR LINGUISTIQUE

PARTIE RESERVEE à l'ETABLISSEMENT SCOLAIRE
Je soussigné(e).....Qualité .....
Certifie que l'enfant (Prénom, Nom) .....
A séjourné à :.....du ..... au .....
Coût du séjour : .....
La participation financière de la famille s'élève à : .....
Fait à : .....
Le : …. / …. / ……
Signature :
Cachet de L'établissement Scolaire (Obligatoire)

PARTIE RESERVEE au C. E. de l' EMPLOYEUR du CONJOINT
Je soussigné(e).....
Certifie que : .....
☐ a perçu une subvention relative au voyage*
si oui, montant de la subvention : .....
☐ n'a pas perçu une subvention relative au voyage*
*
Fait à : .....
Le : …. / …. / ……
Signature :
Cachet du Comité d'Entreprise ou de l'Employeur du conjoint (Obligatoire)
**Cocher la case correspondante*

Caisse Mutuelle Complémentaire et d'Action Sociale du Personnel des Industries Electriques et Gazières
Siège : Cmcas Anjou Maine 47 avenue frédéric auguste bartholdi 72000 le mans