

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE

SÉJOUR VACANCES COLLECTIVES 2026

COMMENT CONSTITUER VOTRE DOSSIER

Suivez simplement ces **4 étapes** pour compléter votre demande.

1 Vérifiez l'éligibilité du séjour

- ✓ Durée minimale : **1 nuitée**
- ✓ Une seule demande par an et par enfant
- ✓ Quotient familial : < **1201 €**

2 Préparez les documents nécessaires

Cochez chaque document une fois ajouté au dossier :

Attestation de paiement CAF ou MSA (< à 3 mois)

Si votre enfant est en situation de handicap, merci de rajouter :

Devis du séjour

Notification MDA

Type de handicap :

⚠ Important :

- Les dossiers sont étudiés par ordre d'arrivée.
- Les aides sont versées **après le séjour**, directement à l'organisateur après réception de sa part du certificat de présence et d'une facture du séjour.

RESERVE A LA J.P.A.	
QF (CAF) : _____	Coût du séjour : _____ €
Total des aides : _____ €	Reste dû : _____ €
Bourse accordée : _____ €	<input type="checkbox"/> Premier Départ en Vacances <input type="checkbox"/> Solidarité
	<input type="checkbox"/> Ploërmel Communauté <input type="checkbox"/> Oust à Brocéliande Communauté
Reste à charge famille :	

Je m'oppose à ce que mes données personnelles soient transmises à la Confédération Jeunesse au Plein Air aux fins d'effectuer des statistiques concernant les dispositifs d'aides.

À renseigner par la famille



3 INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom et prénom :

Sexe : Fille Garçon

Date de naissance : Âge :

Premier départ en vacances collectives : Oui Non

INFORMATIONS SUR LA FAMILLE

Mme / M :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Composition de la famille

Nombre d'adultes : ____

Nombre d'enfants : ____

Situation professionnelle

Père :

Mère :

RESSOURCES DU FOYER

Revenus mensuels du foyer : (salaires + pensions + allocations + autres)

0 à 500 €

1001 € à 2000 €

501 € à 1000 €

plus de 2000 €

Organisme allocataire : CAF MSA

Quotient familial :

Date : ____ / ____ / ____

Signature :

RENSEIGNEMENTS SUR LE SÉJOUR
(À compléter par la structure organisatrice)

Dates du séjour

Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Durée : ____ jours

Nom du séjour :

Destination : Mer Montagne Campagne Ville Autre

Code postal : _____

Séjour labellisé VACAF : oui non

Coût du séjour : _____ €

Organisateur du séjour

Nom :

Adresse :

N° d'agrément :

Email :

AUTRES AIDES OBTENUES

VACAF/AVE : _____ €

Pass'Colo : _____ €

Mairie : _____ €

Autres : _____

Total des aides : _____ €

Reste à charge avant aide JPA : _____ €

Date : ____ / ____ / ____

Signature organisateur :

 **Envoyez votre dossier**


Une fois le dossier complété :


- ✓ Vérifiez que toutes les pièces sont jointes
- ✓ Signez les documents nécessaires
- ✓ Envoyez le dossier à l'adresse indiquée par courrier ou mail à :

Comité départemental JPA 56

57 rue Anita Conti

56000 Vannes

 02.97.42.61.78

 jpa56@jpa.asso.fr