



ANNEE 2024

Demande d'utilisation des Aides aux Temps Libres de la CAF

Je demande à utiliser **l'aide aux Vacances Enfants*** pour le paiement du **séjour** :

Nom et Prénom de l'enfant inscrit au séjour : _____

Nom et Prénom de l'enfant inscrit au séjour : _____

**L'aide de la Caf de Seine-Maritime peut être utilisée pour un seul séjour d'une durée de 4 nuits minimum, dans la limite du montant plafond qui vous a été accordé.*

Et/ou

Je demande à utiliser **l'Aide Accueil Loisirs** pour le **paiement des sorties** organisées

par l'Espace Jeunesse, pour le ou les enfants suivants :

Nom et Prénom : _____

Nom et Prénom : _____

NOM et Prénom de l'allocataire CAF : _____

Numéro de l'allocataire CAF : _____

ATTENTION : seul un retour sur papier ou par mail sera pris en compte pour bénéficiaire de l'aide (espace.jeunesse@grandquevilly.fr)

Fait à Grand-Quevilly le

Signature de l'allocataire,