



41 rue Grécourt
37000 TOURS
Tél 02 47 66 66 73

**PARTICIPATION
POUR FRAIS DE SEJOUR-VACANCES
EN CENTRE DE LOISIRS NON-CASI SNCF
OU POUR FRAIS DE SEJOUR SCOLAIRE**
(un questionnaire par enfant)

2025/2026
du 1^{er} juillet 2025 au 30 juin 2026

Demandeur

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél : Courriel :
.....@.....
Etablissement SNCF : Lieu d'emploi :
N° CP :
Marié Célibataire Séparé Divorcé Vie Maritale Veuf(ve)

Renseignements concernant l'enfant

Nom : Prénom :
Date et lieu de naissance :
(l'enfant doit être à charge (résidence exclusive) et avoir + de 3 ans et - de 18 ans au début du séjour)

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis sur ce questionnaire.

Date :

Signature de l'agent :

Ne pas remplir. Réservé au CASI

Montant de la participation versée

.....€ Xjours =

Tranche :

Date règlement :

Attestation du centre de loisirs ou de l'établissement scolaire

Nota important

A remplir par le centre de loisirs ou l'établissement scolaire après encaissement de la somme due par la famille.

La demande doit parvenir au CASI **dans les 2 mois maxi** après la fin du séjour

Les mini-séjours ou mini-camps ne sont pas pris en compte, de même que les demandes hors délais

Centre de loisirs :

Je soussigné(e).....

Directeur(trice) du centre de loisirs sans hébergement de.....

Ayant son siège à : Téléphone :

Déclare être en possession du récépissé de déclaration n°.....

délivré le par la D.R.D.J.S.

Atteste que l'enfant :

A séjourné duinclus au.....inclus, soitjours

Soit : jours avec repas. Le prix de journée avec repas s'élève à :

Soit : jours sans repas. Le prix de journée sans repas s'élève à :

(le prix de journée ne tient pas compte des frais de transport, d'excursion, d'activités, de camping...)

Etablissement scolaire ou autre :

Je soussigné(e)

Responsable de la classe (*mer, découverte, plein air, etc.*) :.....

Organisée par :

Adresse :

.....Téléphone :

Atteste que l'enfant :

A séjourné duinclus au.....inclus, soitjours

La totalité des frais de séjour (*y compris nourriture, transport, activités...*) versés par les parents

s'élèvent pour l'enfant à :€ (**les séjours doivent avoir une durée minimum de 5 jours**)

Soit.....€ par journée de séjour.

Cachet de l'établissement

A le.....

Signature du Directeur

Documents à fournir

Lors de la première demande.

↪ *Avis d'imposition complet 2025 sur les revenus 2024*

↪ *Attestation de l'employeur du conjoint*

Lors des demandes suivantes.

↪ *Facture acquittée du séjour*

↪ *Photocopie du dernier bulletin de salaire*

La participation du CASI ne peut excéder 30 jours au total au cours de l'exercice qui s'étend du 1er Juillet 2025 au 30 Juin 2026.