

# FONDS DEPARTEMENTAL DES COLLEGIENS

Année scolaire : 2023-2024

**Coordonnées du collège :**

**Nom et coordonnées du demandeur :**

**Nom et prénom des parents :** .....

**Adresse des parents :** .....

**Nom et prénom du collégien :** .....

..... **Classe du collégien :** .....

**Quotient familial :**

- joindre l'attestation de paiement CAF mentionnant le quotient et le nom du bénéficiaire, éditée dans les 3 mois précédant le voyage.

**Signature du demandeur :**

j'autorise le collège à présenter ma demande ;  
 je certifie exactes les informations mentionnées sur ce formulaire

**Proposition de l'établissement :**

Voyage scolaire avec nuitées : lieu et dates \* :

.....

\* Le fonds départemental des collégiens **est non rétroactif.**

**Montant de la dépense :**

**Montant proposé \* :**

\* cette somme sera payée au collège et est à déduire du coût du voyage.

Date de la demande :

Visa du Chef d'établissement  
Cachet de l'établissement

**Rappel : ce document doit être transmis par les collèges à la maison du Conseil départemental de votre territoire, sous enveloppe fermée. Une copie, visée par le chef d'établissement, doit-être transmise à l'agent comptable.**