



## 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 \* :

Date de la demande :

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

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.**