



**DEMANDE DE  
PARTICIPATION  
FINANCIÈRE :  
VOYAGE SCOLAIRE**

**ANNÉE SCOLAIRE : 2022 / 2023**

NOM, Prénom de l'OD :

NIA :

NOM, Prénom de l'ADE concerné :

Date de naissance de l'ADE concerné :

Classe :

Type de séjour :  Classe de Neige  
 Classe Verte / Campagne  
 Classe de Mer  
 Séjours Linguistiques

Dates et lieu du séjour :

Coefficient Social :

Montant de la facture	
- Montant subventions extérieures	
= Restant à charge du bénéficiaire	
* Taux de participation CMCAS en %	
= Montant de la participation CMCAS en €	

***Obligation de l'Avis SLVie ou  
en l'absence de correspondant-e SLVIE Avis du Président-e COGEAC***

<b>AVIS SLVie n° :</b>	<b>AVIS Président-e COGEAC :</b>
NOM Prénom :	NOM Prénom :
Avis : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Date :	Date :
Signature :	Signature :

