



Demande de participation

Séjour cadre scolaire

AIDE ATTRIBUÉE : 200€/AN PAR ENFANT

Prénom et NOM du bénéficiaire : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Email : _____



JUSTIFICATIFS A FOURNIR

- Facture
- Justificatif de domicile de - de 3 mois
- RIB

CONDITIONS

- Séjour socio-culturel et linguistique, classe sportive, classe de neige
- Etre âgé de 11 à 20 ans
- Habiter SPLG depuis + de 3 mois

VISA DU MAIRE :

Mairie de SAINT PIERRE LA GARENNE
98 RD 6015
27600 SAINT PIERRE LA GARENNE
02 32 52 51 24
mairie-st-pierre-garenne@orange.fr