

# DOSSIER DE PARTICIPATION **VO**LUPTARIA

## Culture, Patrimoine & travaux de Mémoire

Ecole : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

### I/ Famille faisant la demande

Nom : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom (1) : \_\_\_\_\_ Prénom (1) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 972 \_\_\_\_\_

Contacts : 0596 \_\_\_\_\_ 0696 \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

N° Allocataire CAF : \_\_\_\_\_ Quotient familial : \_\_\_\_\_

### II/ Elève concerné

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Prénom (1) : \_\_\_\_\_ Prénom (2) : \_\_\_\_\_

### III/ Projet pédagogique : site à découvrir

Site culturel local  Musées  Ets culturel  Cinéma  Autres \_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Date de la visite : \_\_\_\_\_ Horaire : \_\_\_\_\_

### IV/ liste des pièces à fournir

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Formulaire de demande                | <input type="checkbox"/> Attestation paiement CAF    |
| <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité du parent         | <input type="checkbox"/> Frais adhésion annuelle 10€ |
| <input type="checkbox"/> Attestation MDPH et attestation CGSS | <input type="checkbox"/> Frais de dossier 5€         |

### V/ Frais adhésion à ACOD obligatoire

**Membre usagers 10€ + Frais dossier 5€ par famille**

Règlement :  Espèce  Carte bancaire  
 Chèque N° \_\_\_\_\_ Nom de la Banque \_\_\_\_\_

*L'aide en chèque vacances est de 50€ par famille  
Signature du parent*