|  |  |
| --- | --- |
| logoacdijon | Rectorat de Dijon**Division des affaires financières****DAF 7 - Action sociale** |
| **ACTION SOCIALE D’INITIATIVE ACADÉMIQUE****Exercice 2024**

|  |
| --- |
| ***Aide aux loisirs des enfants******(1 imprimé à remplir par enfant)*** |

**A adresser par mail :** **daf7-depot@ac-dijon.fr** **(le plus rapidement possible et au plus tard à la date limite fixée)**Pour les activités de l’année 2023/2024 = **30/05/2024**Pour les activités de l’année 2024/2025 = **30/10/2024****Toute demande incomplète sera rejetée**

|  |
| --- |
| **DEMANDEUR** |
| **Nom d’usage et Prénom** |   | **Né(e) le :**   |
| **Etablissement d’exercice**  |   |
| **Grade**  |   |
| **IBAN : FR**  ∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟∟ ∟∟∟ |

 |

**ATTESTATION DE L’ORGANISME**

Je soussigné(e) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., responsable de l’organisme, certifie l’exactitude des renseignements figurant sur la présente attestation, délivrée pour savoir et valoir ce que de droit.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom Prénom de l’enfant** | **Date de naissance** | **Lien de parenté avec le demandeur** | **Activité**  | **Montant de l’activité** | **Date début de l’activité** | **Date fin de l’activité** |
|   |   |   |   |   |   |   |

Date d’inscription : cachet et signature de l’organisme obligatoire

Fait à Le 

***Pièce à fournir obligatoirement :***

🡆 faire remplir l’attestation ci-dessus ou fournir une facture de l’organisme avec logo, signature et tampon, mentionnant le nom-prénom de l’enfant, la date d’inscription, la période de l’activité, le montant payé*).*

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., certifie l’exactitude des renseignements fournis.

Fait à Le Signature

|  |
| --- |
| **PARTIE RESERVÉE A L'ADMINISTRATION** |
| La présente demande : [ ]  correspond [ ]  ne correspond pas aux critères fixés par l’arrêté rectoral. Je soussigné, recteur de l'Académie de Dijon, décide donc d’octroyer une aide d’un montant de ……………… €  |
| ***Académie de Dijon*** Prog : Centre de coût : RECSAXO021N° pièce : | Pour le recteur et par délégation,La cheffe de division des affaires financièresMagali KHATRI |