

DEMANDE D'INTERVENTION DANS LES FRAIS DE STAGES (résidentiel ou non résidentiel) DES PLAINES DE JEUX, CAMPS DE VACANCES, CLASSES DE DEPAYSEMENTS

Conditions d'accès à l'avantage

Le service intervient par bénéficiaire scolarisé âgé de moins de 18 ans et par année civile

- Dans le coût des séjours résidentiels en périodes de vacances scolaires, à raison de 10 € par nuitée avec un maximum de 5 nuitées (soit 50 € maximum par année civile).
- Dans le coût des plaines de jeux et stages organisés en périodes de vacances scolaires, à raison de 5 € par jour avec une durée maximale de 10 jours (soit 50 € maximum par année civile).
- Dans le coût des classes de dépaysement en résidentiel organisées durant les périodes scolaires (classes de mer, de neige, vertes, voyages scolaires), à raison de 10 € par nuitée avec un maximum de 5 nuitées (soit 50 € maximum par année civile).

Les trois interventions pouvant être cumulées à concurrence de 50 euros maximum chacune.

L'intervention s'effectue sur base de l'attestation originale du pouvoir organisateur ou du présent document interne mutualiste dûment complété par l'organisateur des activités.

L'intervention est accordée au bénéficiaire pour autant qu'il dispose d'un DMG ou se dote d'un DMG au cours de la période couverte par le justificatif (excepté pour les enfants de moins de 3 ans), et à condition d'être en ordre de cotisations complémentaires.

En cas de justificatif s'échelonnant sur deux années civiles, une seule intervention possible par justificatif.

En aucun cas, l'intervention de la mutualité ne peut être supérieure à la somme réellement déboursée par l'affilié.

BENEFICIAIRE - A compléter par le titulaire ou le parent responsable

Nom, Prénom : _____

Rue et numéro : _____

Code postal et localité : _____ , _____

Numéro registre national : _____

OU VIGNETTE ROSE

ACTIVITE - A compléter par le responsable du pouvoir organisateur

Dénomination de l'organisation : _____

Rue et numéro : _____

Code postal et localité : _____ , _____

Je soussigné, _____, responsable de l'organisation ci-dessus

Certifie que (Nom, Prénom) : _____

Né(e) le ____/____/____ a participé aux activités organisées par nous

du ____/____/20____ au ____/____/20____, soit ____ jours ou nuitées

PRIX PAYE : _____ € (mention obligatoire) Fait à _____, le ____/____/____

Signature : _____

Important : cochez le type d'activité

- Séjours résidentiel pendant les vacances scolaires
- Plaine de jeux pendant les vacances scolaires
- Stage non résidentiel pendant les vacances scolaires
- Classe de dépaysement (de mer, de neige, vertes, etc.) en résidentiel pendant les périodes scolaires

Cachet de l'organisation