

PRESTATION INTERMINISTERIELLE (P.I.M.)

Séjour d'enfants en centre de vacances avec hébergement

Demandeur	Enfant concerné																		
Nom d'usage _____ doit correspondre à celui notifié sur le dossier 2023 Nom de jeune fille _____ Prénom _____ Date de naissance _____ / _____ / _____ Grade _____ Etablissement d'affectation _____ _____	Nom	Prénom	Date de naissance																
Attestation de l'organisme d'accueil																			
Je soussigné _____ Directeur du centre de _____ _____ agréé par la direction départementale de la jeunesse et des sports de _____ sous le numéro _____ atteste que l'enfant désigné ci-dessus a effectué un séjour avec hébergement dans mon établissement du _____ au _____ montant payé par la famille _____ euros Fait à _____ le _____ Signature et Cachet																			
PARTIE RESERVÉE A L'ADMINISTRATION																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre de jours</th> <th>Taux</th> <th>Montant</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>7,92 €</td> <td>de 4 à 13 ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11,97 €</td> <td>+ 13 ans</td> </tr> </tbody> </table>				Nombre de jours	Taux	Montant		7,92 €	de 4 à 13 ans		11,97 €	+ 13 ans							
Nombre de jours	Taux	Montant																	
	7,92 €	de 4 à 13 ans																	
	11,97 €	+ 13 ans																	
Après examen des pièces justificatives présentées par l'agent, je certifie que les conditions imposées par la réglementation sont remplies <div style="text-align: right;"> Pour le recteur et par délégation, la cheffe de division Magali KHATRI </div>																			
Attestation sur l'honneur																			
Je soussigné(e) (nom, prénom du demandeur) _____ <input type="checkbox"/> n'avoir bénéficié d'aucune aide ou participation au titre de la présente demande <input type="checkbox"/> avoir bénéficié d'une subvention de _____ € et certifie l'exactitude des renseignements fournis Fait à _____ le _____ Signature																			
<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Académie de Dijon</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Prog :</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Centre de coût : RECSAXO021</td> </tr> <tr> <td colspan="4">N° pièce :</td> </tr> </table>				Académie de Dijon				Prog :				Centre de coût : RECSAXO021				N° pièce :			
Académie de Dijon																			
Prog :																			
Centre de coût : RECSAXO021																			
N° pièce :																			
Références bancaires																			
IBAN : FR LL LLLL LLLL LLLL LLLL LLLL LLL																			
Attestation de l'employeur du conjoint																			
Je soussigné(e) _____ Employeur (ou représentant l'employeur) de M, Mme _____ <input type="checkbox"/> certifie sur l'honneur qu'il ou elle ne bénéficie d'aucune aide ou participation pour la prestation sollicitée <input type="checkbox"/> certifie sur l'honneur qu'il ou qu'elle bénéficie d'une aide ou participation d'un montant de€ pour la prestation sollicitée. Fait à _____ le _____ Signature et Cachet																			