



PRESTATION INTERMINISTERIELLE (P.I.M.)

Séjour linguistique

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		
Références bancaires	Je soussigné _____ Responsable du séjour _____ _____ atteste que l'enfant désigné ci-dessus a effectué un séjour à _____ Pays _____ du _____ au _____ montant payé par la famille _____ euro Fait à _____ le _____ Signature et Cachet		
IBAN : FR LL LLLL LLLL LLLL LLLL LLLL LLL	PARTIE RESERVÉE A L'ADMINISTRATION		
Attestation de l'employeur du conjoint	Nombre de jours	Taux	Montant
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		7,92 €	- 13 ans
		11,98 €	+ 13 ans
Attestation sur l'honneur	Après examen des pièces justificatives présentées par l'agent, je certifie que les conditions imposées par la réglementation sont remplies Pour le recteur et par délégation, la cheffe de division Magali KHATRI		
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	Académie de Dijon Prog : Centre de coût : RECSAXO021 N° pièce :		