

PRESTATION INTERMINISTERIELLE (P.I.M.)

Séjour mis en œuvre dans le cadre du système éducatif

Demandeur	Enfant concerné		
Nom d'usage _____ doit correspondre à celui notifié sur le dossier 2023	Nom	Prénom	Date de naissance
Nom de jeune fille _____			
Prénom _____			
Date de naissance ____ / ____ / ____			
Grade _____			
Etablissement d'affectation _____			
Attestation du chef d'établissement			
Je soussigné _____			
Chef de l'établissement _____			
atteste que l'enfant désigné ci-dessus a participé au séjour organisé par mon établissement sur le temps scolaire			
à _____ Pays _____			
du _____ au _____			
montant payé par la famille _____ euros			
Fait à _____ le _____			
Signature et Cachet			
PARTIE RESERVÉE A L'ADMINISTRATION			
Nombre de jours	Taux	Montant	
	3,90 €	de 5 à 20 jours	
	82,03 €	de 21 jours et +	
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			
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 certifié l'exactitude des renseignements fournis.			
Fait à _____ le _____			
Signature			
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 elle bénéficie d'une aide ou participation d'un montant de _____ € pour la prestation sollicitée.			
Fait à _____ le _____			
Signature et Cachet			