

Campus :	Année : 2023
Date de réception :	Chargé.e de dossier :
N° de dossier :	N° fournisseur SIFAC :
Cadre réservé à l'administration – mise à jour 20/02/2023	

ACCEM : Aide aux accueils collectifs à caractère éducatif de mineurs

ALSH :

- ALE : Accueil de Loisirs Extrascolaires (centres aérés)
- ALP : Accueil de Loisirs Périscolaires (garderie matin et soir), NAP, TAP

SV : Séjours de Vacances

Dossier à déposer une seule fois par enfant et par année scolaire, au plus tard le 30 septembre pour les activités de l'année scolaire écoulée (30 septembre 2023 pour les activités 2022/2023).

DEMANDEUR.SE

Mme M. Nom patronymique :
 NOM d'usage : Prénom :
 Mail : N° de Portable :

INFORMATIONS OBLIGATOIRES (ELLES ASSURENT LE PAIEMENT DES PRESTATIONS)

Identifiant ENT :
 Adresse postale (personnelle) :

 Date de naissance : Ville de naissance :
 Département : Pays :
 Nationalité :
 Numéro de sécurité sociale (dont clé) :
 Nom de la banque : BIC :
 IBAN :

PIÈCES À FOURNIR

(Merci de cocher les cases qui vous concernent dès que les pièces sont jointes)

Ouverture de droits

Il est nécessaire d'actualiser votre dossier annuel d'ouverture de droits à chaque changement d'année civile. La demande s'effectue directement en ligne via le lien <https://claps.univ-amu.fr/>. Ce dossier est requis pour toutes prestations ou activités avec le SCASC.

- Le certificat de présence signé par l'organisme
- Attestation de paiement ou la facture acquittée correspondant au certificat de présence
- Relevé d'Identité Bancaire ou Postal au nom de l'agent AMU

Si le (la) conjoint(e)/compagnon (compagne) est agent de la fonction publique :

- Fournir une attestation de non-paiement de son ministère

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné.e (nom et prénom du demandeur) :
certifie sur l'honneur que la demande d'aide concerne un enfant fiscalement à ma charge,
ainsi que l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et l'authenticité des pièces
justificatives fournies.

Fait à : le :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

ENFANT.S (DUPLIQUER UNE PAGE PAR ENFANT)

NOM : Prénom :

Date de naissance :

TYPE D'ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS (Accueil Garderie, Centre Aéré, Colonie de Vacances)	Nom de l'organisme d'accueil	Périodes de l'accueil	Nombre de jours ou ½ journées	Montant réglé par la famille				
ALP : - Accueil garderie matin et soir, NAP (nouvelles activités pédagogiques), TAP (temps d'activités périscolaires).		Année scolaire 20../20..	X €				
ALE : - Centre Aéré Le mercredi journée ou ½ journée ou le samedi après-midi - Vacances scolaires : Accueil à la ½ journée ou journée et activités accessoires (mini-camps)			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">½ J</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">J</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> </tr> </table>	½ J	J €
			½ J	J				
						
			<input type="checkbox"/> Toussaint €					
			<input type="checkbox"/> Noël €					
			<input type="checkbox"/> Hiver €					
<input type="checkbox"/> Printemps €								
<input type="checkbox"/> Été €								
SV : - Séjours avec hébergement pendant les vacances scolaires		<input type="checkbox"/> Toussaint <input type="checkbox"/> Noël <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Printemps <input type="checkbox"/> Été € € € € €					

CERTIFICAT DE PRÉSENCE

ALE

ANNÉE 20 . . – 20 . .

Rappel : Les activités à l'heure ne sont pas concernées. Seuls les accueils collectifs sans hébergement proposant des activités diverses et non spécialisées à la journée ou à la demi-journée sont concernés ainsi que les activités accessoires (mini-camps).

Fournir 1 certificat de présence par accueil de loisirs et par enfant.

Nom et adresse de l'établissement ayant accueilli l'enfant :

.....
.....
.....
.....

Je soussigné.e, (nom et prénom du Directeur.trice de l'accueil de loisirs) :

Atteste que l'accueil de loisirs sans hébergement est déclaré sous le numéro suivant :

Récépissé de l'agrément « Jeunesse et Éducation Populaire » DRAJES/DDCS/DDCSPP N° :

atteste que l'enfant (nom et prénom) :

a été reçu en accueil de loisirs sans hébergement durant : jours et/ou ½ journées.

Détail des temps d'accueil :

Du au

du au

du au

du au

du au

Montant total dû par la famille : € (Hors assurance, frais d'adhésion et autres frais)

Le cas échéant, indiquer le montant payé en **tickets CESU** : €

Le cas échéant, indiquer le montant payé en **bons CAF** (bons d'aide au temps libre) : €

Indiquer le montant total acquitté par la famille hors bons CAF:

+ joindre la facture acquittée.

..... €

Fait à Le ___/___/___/

Cachet de l'organisme

+ Signature du responsable de l'accueil

CERTIFICAT DE PRÉSENCE

ALP (dont TAP, NAP)

ANNÉE 20 .. – 20 ..

Rappel : l'accueil garderie concerne les temps de garderie du matin et du soir, les TAP et les NAP.

Fournir 1 certificat de présence par organisme.

Nom et adresse de l'organisme responsable de l'accueil périscolaire :

.....
.....
.....
.....

Je soussigné (e) (nom et prénom du responsable de l'accueil périscolaire) :

Récépissé de l'agrément « Jeunesse et Éducation Populaire » DRAJES/DDCS/DDCSPP N° :

atteste que l'enfant (nom et prénom) :

a participé à l'accueil périscolaire sur l'année scolaire 20..-20..

Montant total dû par la famille : € (Hors assurance, frais d'adhésion et autres frais)

Le cas échéant, indiquer le montant payé en **tickets CESU** : €

Le cas échéant, indiquer le montant payé en **bons CAF** (bons d'aide au temps libre) : €

Indiquer le montant total acquitté par la famille hors bons CAF:
+ joindre la facture acquittée.

..... €

Fait à Le ___/___/___/

Cachet de l'organisme

+ Signature du responsable de l'accueil

CERTIFICAT DE PRÉSENCE
SV (séjours de vacances)
ANNÉE 20 . . – 20 . .

Rappel : Seuls les centres de vacances avec hébergement sont concernés (séjours en France et/ou à l'étranger). Il s'agit uniquement d'activités collectives réalisées durant les vacances scolaires.

Fournir 1 certificat de présence par séjour.

Nom et adresse de l'organisateur du séjour de vacances :

.....
.....
.....
.....

Je soussigné (e) (nom et prénom du responsable) :

Atteste que le séjour de vacances est déclaré sous le numéro suivant :

Récépissé de l'agrément « Jeunesse et Éducation Populaire » DRAJES/DDCS/DDCSPP N° :

atteste que l'enfant (nom et prénom) :

a effectué un séjour de vacances de jours, du..... au

Montant total dû par la famille : € (Hors assurance, frais d'adhésion et autres frais)

Le cas échéant, indiquer le montant payé en **tickets CESU** : €

Le cas échéant, indiquer le montant payé en **bons CAF** (bons d'aide au temps libre) : €

Indiquer le montant total acquitté par la famille hors bons CAF:
+ joindre la facture acquittée.

..... €

Fait à Le ___/___/___/

Cachet de l'organisme

+ Signature du responsable de l'accueil