



## DEMANDE D'AIDE FINANCIERE POUR UN VOYAGE SCOLAIRE

Classe:..... Professeur: .....

Nom de l'élève: ..... Prénom: .....

Nom du représentant légal: .....

Nombre d'enfant de la fratrie : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone: ..... Mail : .....

Dates du Voyage : .....

LIEU : .....

Coût du voyage : ..... €

A participé à une action pour faire baisser le prix : OUI - NON

Si OUI, à hauteur de quel montant : ..... €

### Justificatif de la demande:

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

Signature du demandeur :

Signature du professeur ou de la Direction :

Aucune aide ne sera versée avant le départ de l'enfant. Vous serez avertis par mail du traitement de votre demande.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez écrire à [compta@apelnds-strasbourg.fr](mailto:compta@apelnds-strasbourg.fr).

Merci de faire parvenir cette feuille complétée et signée (si possible 15 jours avant la date du voyage) à Mme Senger ou Mme Gremminger - Comptabilité NDS.

### Conditions d'attribution de l'aide au voyage

Une aide au voyage est octroyée à un élève uniquement si la famille s'est acquittée de la cotisation Apel pour l'année scolaire concernée.

L'élève bénéficie d'une seule aide dans l'année (1 séjour classe OU 1 activité classe).

Les aides ne concernent que les séjours « classe » (classes vertes, rousses ...) ou les activités « classe » (semaine cirque, équitation ...).

Les séjours linguistiques ne sont pas concernés.

<b>PARTIE RESERVEE A L'APEL</b>	
DEMANDE RECUE LE :	
MONTANT ALLOUÉ :	
FAMILLE AVERTIE LE :	
AIDE VERSÉE LE :	