

Structure référente du projet

Structure référente :

Nom et prénom du référent :

Adresse postale :

Mail et téléphone :

s'engage à suivre le groupe de jeunes dans l'élaboration et la réalisation du projet et à demander les autorisations parentales.

En cas de non réalisation du projet, la structure s'engage à restituer, à la Commission mixte, le montant de la bourse.

Fournir un RIB de la structure

Fait à, le

Signature du professionnel référent

Cachet de la structure

Décision (Cadre réservé à la Commission Mixte Caf/Conseil départemental)

Accord pour un montant de : euros

Sursis - Motif :

Refus - Motif :

SOLIDARITÉS

Dossier de demande 2020 au titre de «Initiatives Jeunes de la Haute-Savoie»

Nom du projet

Noms et prénoms des participants

Date de naissance

Age

Noms et prénoms des participants	Date de naissance	Age
01.....
02.....
03.....
04.....
05.....
06.....
07.....
08.....
09.....
10.....

Coordonnées de la structure référente

Dossier retourner à :
Direction Enfance Famille - Département de la Haute-Savoie
Service Prévention Protection
T / 04 50 33 22 76

Une seule adresse mail de dépôt de votre demande :
commisson-mixte.cafannecy@caf.cnafmail.fr

Département de la Haute-Savoie (KMS) - Février 2020

