

## VACANCES JEUNES & PLAINE DE JEUX

Afin de pouvoir bénéficier de cette intervention, vous devez remettre ce document complété à votre mutualité .

### COLLEZ ICI VOTRE VIGNETTE BLEUE

### A REMPLIR PAR L'ORGANISATEUR / L'ASSOCIATION DE JEUNES

Nom de l'association de jeunes / organisateur: .....

Adresse: .....

.....

déclare que l'association est agréée par les pouvoirs publics et que .....  
(nom de l'enfant) a participé à des **vacances jeunes en internat (= avec nuitée)** de  
plusieurs jours

Ce séjour s'est déroulé du ..... au .....inclus

Nom et adresse du centre: .....

.....

Ou

déclare que ..... (nom de l'enfant) a participé à une  
**plaine de jeux en externat (= sans nuitée)** aux dates suivantes:

Date	Date	Date	Date

Prix de participation: ..... euro / jour / nuit.

Montant payé ..... euros

Date du paiement:

(Date et signature)