



DEMANDE DE BOURSE INDIVIDUELLE

Date de la demande : _____

Demande faite par

Mouvement/service : _____

Équipe : _____

Nom-prénom : _____

- Bourse vacances
- Activités et loisirs
- Classe environnement
- Soutien formation
- Activités culturelles
- Autre : _____

L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / ___

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Précision si tuteur. Nom : _____

LES PARENTS

Parent 1 : _____

Parent 2 : _____

Situation professionnelle : _____

Situation professionnelle : _____

Téléphone : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Mail : _____

Adresse si différente de l'enfant : _____

Code postal : _____ Ville : _____

QUOTIEN FAMILIAL

Ressources des parents

	Père	Mère
Salaire		
Retraite-Pension		
RSA		
Allocation chômage		
CAF		
Autre : _____		
TOTAL a		

Charges

Loyer et charges	
Autres charges : _____	

TOTAL b	

Quotien familial :

(a-b / nombre de personnes à charges / 30)

DESCRIPTION DU PROJET

Montant demandé

MOTIVATION DE LA DEMANDE

Avis du mouvement

Cachet du mouvement

Demands financières faites auprès d'autres organismes

Montant demandé : _____ . Montant accordé : : _____

Date de la commission : ____ / ____ / _____

Décision motivée de la commission :

Accepté : Non Oui Pour un montant de : _____

Demande à transmettre

à la commission *Kilomètres Solidaires*

pour le :

Signature du correspondant



DEMANDE DE BOURSE COLLECTIVE

Date de la demande : _____

Demande faite par

Mouvement/service : _____

Équipe : _____

Nom-prénom : _____

Bourse vacances

Activités et loisirs

Classe environnement

Soutien formation

Activités culturelles

Autre : _____

LE GROUPE

Nom du groupe : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nom du responsable du groupe : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

FINANCEMENT DU PROJET

Dépenses	Recettes
Personnel	Ressources propres
Matériel achat	Financements extérieurs
Matériel location	Participation des familles
Nourriture	Autres financements envisagés :
Transport	_____
Autre : _____	_____
_____	Financement demandé aux KMS
_____	TOTAL
TOTAL	

DESCRIPTION DU PROJET (lieu, acteurs et bénéficiaires, déroulement, projet pédagogique...)

Montant demandé

MOTIVATION DE LA DEMANDE

Cachet du mouvement

Demandes financières faites auprès d'autres organismes

Montant demandé : _____ . Montant accordé : : _____

Date de la commission : ____ / ____ / _____

Décision motivée de la commission :

Accepté : Non Oui Pour un montant de : _____

Signature du correspondant

Demande à transmettre

à la commission *Kilomètres Solidaires*

pour le :
