



M.A.J le 08/03/2024

DEMANDE DE SUBVENTION TRIMESTRIELLE DE CENTRE DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT



Cette subvention est destinée à prendre en charge une partie des frais de séjour d'accueil de loisirs sans hébergement (CLSH/ALSH) fréquenté par les enfants d'agents Inserm. Sont subventionnés : les mercredis en période scolaire ainsi que les jours ouvrables durant les vacances scolaires sans limitation du nombre de jours.

CONDITIONS D'ATTRIBUTION :

- Le dossier comprenant les 3 factures d'un trimestre doit être envoyé dans les 3 mois après la dernière prestation réalisée. **Périodes : septembre à novembre, décembre à février, mars à mai et juin à août.**
- La fiche agent complète doit être impérativement envoyée dès la première demande de subvention.
- Seuls les centres de loisirs qui possèdent un agrément D.D.C.S pourront être subventionnés. Peuvent avoir cet agrément : les centres de loisirs communaux, certaines associations loi 1901, ou les centres d'organismes de recherche (CNRS, INRA, Université, etc....)..
- La subvention est calculée sur le montant total acquittée, dans la limite d'un **plafond journalier fixé actuellement à 30€ par jour.**

COMPOSITION DU DOSSIER : LA DEMANDE DOIT ETRE ENVOYEE UNIQUEMENT PAR COURRIER

(Attention : En raison d'un nombre important de demandes, tout dossier incomplet ne sera pas traité)

1

2

3

Le Formulaire de demande de subvention

(Un formulaire par famille et par trimestre)

+

FICHE AGENT

(De l'année en cours sauf si déjà envoyée)

L'original ou la copie de la ou des facture(s) comportant :

- La mention acquittée(s)
- Le n° d'agrément D.D.C.S
- Le nombre de jours de présence
- Le prix par jour
- Le nom de l'enfant

L'attestation de non subvention annuelle

L'attestation de subvention administrative



M.A.J le 08/03/2024

93 avenue de Fontainebleau
94270 Le Kremlin Bicêtre

CONTACT

Madame Valery's SAINVIL
valerys.sainvil@inserm.fr
Tél : 01 82 53 34 38



**DEMANDE DE SUBVENTION
CENTRE DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT
TRIMESTRIELLE**

Cadre réservé au CAES

Date de réception :

Notes :

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

Pour un traitement plus rapide, il est recommandé d'envoyer votre dossier par voie postale

AGENT INSERM :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____ CP : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : __/__/__/__/__ MAIL PRO : _____

CONJOINT :

NOM : _____ PRENOM : _____

Votre conjoint est-il salarié ? OUI NON

PROFESSION : _____ EMPLOYEUR _____

AVANT TOUTE DEMANDE ASSUREZ-VOUS QUE VOTRE FICHE AGENT EST A JOUR !

Merci d'envoyer ce formulaire complété à chaque fin de trimestre.

Attention : les demandes de subvention seront traitées **après** la date de la prestation.

NOM DE L'ENFANT	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	PERIODE ALSH	NB JOURS ALSH
<i>Ex : DUPON</i>	<i>Julien</i>	<i>16/06/2009</i>	<i>De Sept à Déc 2015</i>	<i>12</i>

Nom du centre de loisirs :

Numéro d'agrément D.D.C.S (excepté Mairie de la ville) :

ATTENTION VOUS ÊTES SOUMIS A UN PLAFOND ANNUEL DE SUBVENTION.

Pour plus d'information et calculer votre plafond : caes.inserm.fr Rubrique PLAFONDS ET CALCUL

L'organisme et l'activité étant choisis par moi-même, je dégage le CAES-INSERM de toute responsabilité.

Je certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts et que les documents fournis sont conformes à la réalité.

Date de la demande :

signature du demandeur :



M.A.J le 08/03/2024

**La subvention du CAES comprend la subvention administrative.
Le CAES se charge de récupérer celle-ci auprès de l'administration
de l'INSERM.**

Renseignements concernant le conjoint:

NOM et Prénom.....
.....

Est-il salarié : OUI NON

Si oui, et s'il est fonctionnaire ou agent de l'Etat, dans quelle administration et quel est son indice majoré

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

Je soussigné(e).....
.....

demande que la subvention administrative que l'INSERM mandatera à mon profit, soit virée au CCP LA SOURCE 32 713 46 B ouvert au nom du CAES-INSERM qui m'en fait l'avance.

Fait à le

Signature



M.A.J le 08/03/2024

ATTESTATION DE NON SUBVENTION si conjoint

Je soussigné(e)

Certifie sur l'honneur,

Ne pas percevoir de subvention d'un tiers pour cette prestation.

Percevoir une subvention d'un tiers pour cette prestation, et m'engage à fournir une attestation mentionnant le montant de la subvention.

Fait à

Le

Signature