



**FÉDÉRATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS
SPORTIVES, CULTURELLES ET D'ENTRAIDE**

Commission permanente Action Sociale

**DEMANDE DE SÉJOUR FAMILIAL
GRATUIT POUR TOUS**

ASCE

Dossier n° /
n° de priorité/nbre de dossiers déposés

Cadre réservé à la FNASCE

Dossier n°

Avis

Renseignements concernant le demandeur date

| | | |
|-----|--------|----------------------|
| nom | prénom | carte d'adhérent n ° |
|-----|--------|----------------------|

| | | |
|------------------------|-------|------|
| adresse administrative | | Tél. |
| | | Fax |
| | | Mél |
| code postal | ville | |

| | | |
|---------------------|-------|---------------------|
| adresse personnelle | | Tél. |
| | | Mobile (primordial) |
| | | Mél |
| code postal | ville | |

Situation de famille

marié célibataire veuf(ve) divorcé(e) séparé(e) concubinage

nombre total de personnes vivant au foyer nombre de personnes participant au séjour

nombre d'enfants (non salariés) à charge âges des enfants ans

Liste des personnes devant effectuer le séjour

| Nom | Prénom | Lien de parenté | Date de naissance |
|-----|--------|-----------------|-------------------|
| | | | |

