santé
famille
retraite
services

DEMANDE D'AIDE AUX SEJOURS SCOLAIRES ESSS08436

~ Année scolaire 2026 / 2027 ~

Vous pouvez bénéficier, sous condition de ressources, d'une "Aide aux Séjours Scolaires" pour votre enfant scolarisé de la maternelle à la terminale, effectuant un séjour scolaire avec hébergement, organisé par l'établissement scolaire durant la période scolaire.

Cette aide financière prise en charge par le service Action sanitaire et sociale est valable pour l'année scolaire 2026/2027.

1 - PARTICIPATION MSA

Paiement en une seule fois*, par séjour scolaire, à réception du dossier de demande complet (imprimé de demande + pièces justificatives + factures nécessaires), dans la limite des frais réellement engagés et dans la limite maximum de :

Maternelles et primaires : 15 € / jour.

Collèges : 25 € / jour.

Lycées : 30 € / jour.

Votre Quotient Familial doit être inférieur ou égal à 1200€.

* Paiement possible à l'établissement scolaire, sur demande et après étude par le service Action Sanitaire et Sociale.

Pour connaître votre Quotient Familial, RDV sur le site Internet de la MSA Provence Azur sur :

provenceazur.msa.fr/Mon espace privé/Mes Services/Famille, logement/Enfance/Mon Quotient Familial

2 - DEMANDEUR (allocataire MSA au titre des Prestations familiales)

N° de Sécurité Sociale : └┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘

Activité :

☐ Salarié ☐ Non Salarié agricole
☐ Autre situation : ……..

NOM – PRENOM : ..... ……

Adresse : .....……..

Code Postal :..... Ville :…….

Téléphone fixe :..... Téléphone mobile : ..... ……

Mail :……..@.....

Situation de famille : ☐ Marié(e) ☐ Vie maritale (joindre les 2 avis d'imposition) ☐ Célibataire

☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Pacsé(e)

Votre employeur :

Employeur du conjoint : .....

Si changement dans votre situation personnelle ou professionnelle depuis votre dernière déclaration fiscale, merci de nous en préciser l'objet et la date :

……

Tournez la page SVP ⇨

3 - COMPOSITION DU FOYER

	NOM - Prénoms	Date de naissance	Situation professionnelle actuelle
M		/ /	
MME		/ /	
			Enfant concerné par la demande
1er enfant		/ /	☐
2e enfant		/ /	☐
3e enfant		/ /	☐
4e enfant		/ /	☐
5e enfant		/ /	☐

4 - INFORMATIONS SUR LE SEJOUR

Classe de l'année 2026-2027 : .....
Etablissement scolaire :.....
Dates du séjour : .....
Nombre de jours : .....
Prix total du séjour :.....
Autres organismes participant à ces frais : .....
.....
Montant :.....

☐ Classe Verte :
Lieu .....

☐ Ecole de Neige :
Lieu .....

☐ Classe de Mer :
Lieu .....

☐ Séjour scolaire du Collège ou Lycée, en France ou à l'étranger :
Lieu : .....

5 – ATTESTATION SUR L'HONNEUR :

La MSA Provence Azur se réserve le droit de vérifier l'exactitude des informations contenues dans cette déclaration.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausse déclaration (article L 377.1 du code de la sécurité sociale – article L 441.1 du code pénal).

« En foi de quoi, je confirme ma demande et atteste sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur cet imprimé ».

A ..... Le ……..

Porter la mention manuscrite "Lu et approuvé". Signature de l'allocataire :

Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) du 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou d'une limitation du traitement et le cas échéant le droit à la portabilité des données que nous enregistrons à partir de vos réponses.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, consultez notre politique de protection des données sur notre site internet www.provenceazur.msa.fr/votre MSA/Informations légales.

6 - CETTE DEMANDE EST A NOUS RENVOYER AVEC LES PIECES JUSTIFICATIVES SUIVANTES AU PLUS TARD 30 JOURS APRES LA FIN DU SEJOUR:

SOIT PAR COURRIER : MSA PROVENCE AZUR – SERVICE ACTION SOCIALE – CS 70001 – 13416 MARSEILLE CEDEX 20

SOIT PAR INTERNET : PROVENCEAZUR.MSA.FR/MON ESPACE PRIVE/CONTACT & ECHANGES/TRANSMETTRE MES DOCUMENTS (ATTENTION : POUR LA DEMANDE ET LES PIECES JUSTIFICATIVES, SI ELLES SONT RENVOYEES PAR INTERNET, SUR « MON ESPACE PRIVE », ELLES DOIVENT ETRE ENREGISTREES AU NOM DU PARENT ALLOCATAIRE ET NON PAS AU NOM DE L'ENFANT CONCERNE PAR LA DEMANDE)

- **Une attestation de présence, établie à la fin du séjour**, précisant la date, la durée, le lieu et le **coût du séjour réglé** par la famille après déduction des autres aides sollicitées.
- **Une facture acquittée.**
- Un RIB (si changement de coordonnées bancaires)
- En cas de changement récent de situation et seulement dans ce cas, les justificatifs de ressources de l'ensemble des membres du foyer (allocataire ainsi que son conjoint ou partenaire de PACS ou concubin, quel que soit le type d'union) : derniers bulletins de salaire, dernières attestations Pôle Emploi ou justificatifs des retraites.

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ENVOYE HORS DELAI NE POURRA ÊTRE EXAMINÉ ET FERA L'OBJET D'UN REJET

MSA PROVENCE AZUR - Service Action Sanitaire et Sociale :

Nous contacter :	04 91 16 58 39
	provenceazur.msa.fr/Mon espace privé/Contact & échanges
Nous connaître :	provenceazur.msa.fr