



**nom du foyer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**n° de dossier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## relevé d'activité du 4ème trimestre

***(permettant le versement de la prestation de service socio-éducative***

***selon la circulaire cnaf n° 2006.75 C2-6.2006)***

Je soussigné,

Président ou Directeur : *(NOM-Prénom)*

***atteste l'activité du quatrième trimestre 2023***

* Nombre de jeunes présents au 31 décembre 2023 /\_\_\_\_\_\_ /

*(joindre le relevé des présences)*

* Nombre de jeunes sortis entre le 1er octobre 2023 et le 31 décembre 2023 /\_\_\_\_\_\_ /
* Nombre de nuitées réalisées du 1er octobre 2023 au 31 décembre 2023 /\_\_\_\_\_\_ /
* % de jeunes de moins de 25 ans /\_\_\_\_\_\_ /
* % de jeunes ressortissants du Régime Général /\_\_\_\_\_\_ /
* % de jeunes étudiants ou scolaires sur le 4ème trimestre /\_\_\_\_\_\_ /
* Jeunes exerçant une activité scolarisée, en alternance, en stage professionnel
ou en recherche d'emploi /\_\_\_\_\_\_ /

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à ,le 2024 | Fait à , le 2024 |
| Signature*(selon l'habilitation dans le foyer)* | Signature*(selon l'habilitation dans le foyer)* |
| **Le Président** | **Le Directeur** |
| **NOM-Prénom** | **NOM-Prénom** |