Département des Landes

ANNÉE 2019

Demande de BON VACANCES DÉPARTEMENTAL pour enfant ou adolescent

Direction de l'Éducation de la Jeunesse et des Sports

> à envoyer à l'association organisatrice du séjour

À REMPLIR PAR LA FAMILLE

☐ Monsieur ☐ Madame

NOM et prénoms du représentant légal _____

_____

adresse _____

code postal _____ commune _____

employeur { du père _____ / de la mère _____

NOM et prénoms de l'enfant _____

né (e) le _____ âge _____

lieu de séjour choisi _____

date du séjour du _____ au _____

durée du séjour _____ jours - Prix du séjour _____

Association organisatrice _____

Adresse _____

Allocataire : ☐ CAF ou ☐ MSA Quotient familial _____

numéro d'allocataire _____

Montant aide CAF des Landes ou MSA(*) par jour _____

Montant aide CAF autre département par jour _____

Aide du comité d'entreprise ☐ non ☐ oui Montant par jour _____

Nom du C.E. _____

Aide de la commune ☐ non ☐ oui Montant par jour _____

Aide des services sociaux ☐ non ☐ oui

Nom de l'organisme _____

Avez-vous déjà bénéficié de l'aide du Conseil départemental pendant l'année ☐ non ☐ oui

Le soussigné certifie l'exactitude des informations ci-dessus. *Signature*

PIÈCES À JOINDRE

- **Pour les allocataires CAF :** Photocopie recto-verso de la carte d'identité vacances ou attestation Aides aux Temps Libres **2019** ou attestation de quotient familial de novembre **2018**
- **Autres(*) :** Avis d'impôt sur le revenu **2017** (sur les revenus de l'année 2016) + Montant de toutes les prestations familiales de novembre **2018**

IMPORTANT

Le bon vacances départemental est attribué pour une durée de 21 jours maximum par an et pour les séjours se déroulant **uniquement en France Métropolitaine**. Prix du séjour plafonné à 800 €. Montant minimum du bon vacances fixé à 5€.

N° 553