

COMITE DEPARTEMENTAL D'ACTION SOCIALE

DEMANDE. DE PRESTATIONS

(Toute demande incomplète ne pourra pas être étudiée, et devra, pour l'année en cours, nous parvenir avant le 31 Janvier de l'année suivante)

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

Adresse mail : _____

Numéro de téléphone : _____

Collectivité employeur : _____

Demande à bénéficier de la prestation suivante :

- Centre aéré
- Camping
- Colonies de vacances-camps
- Gîte-location-chambres d'hôtes
- Colonies de vacances-camps
- Classe de neige-Classe verte
- Séjour linguistique-Stage de formation
- Licence sportive ou culturelle
- Aide naissance Aide Retraite

A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR

Montant du séjour vacances : _____

Montant des diverses aides perçues : _____
(Bons vacances, aides employeurs etc...)

Somme effectivement supportée : _____

Pièces à joindre : - Avis d'imposition ou de non-imposition (toutes les pages)

- Copie du livret de famille
- Attestation sur l'honneur de vie maritale (s'il y a lieu)
- Copie des factures du séjour mentionnant le nom de l'enfant, le nombre de jours et les dates du séjour dans le cas où le verso n'est pas complété.

Fait à _____,

le _____

Signature,

**ATTESTATION
DE SEJOUR – VACANCES**

A l'usage du C.D.A.S.

Cette attestation doit permettre à la personne désignée de bénéficier de l'allocation vacances versée par notre organisme. Elle doit être intégralement remplie par le prestataire de service signataire de l'attestation.

Je soussigné(e)¹ : _____

Qualité : _____

Atteste que M. ou Mme : _____ Prénom : _____

a effectivement participé au séjour ci-dessous du _____ au _____,
soit _____ jours.

Il était accompagné des personnes suivantes : (indiquer les noms et prénoms)

Nom, Adresse, numéro de téléphone et Cachet de l'organisme :

Le coût du séjour supporté par l'agent ci-dessus indiqué s'élève à :

Les indications portées sur la présente attestation sont certifiées exactes.

Fait à _____,

le _____

Signature de la personne ayant
complété cette attestation,

¹ Raison sociale ou identité de la personne ayant complété ce document.