



## DEMANDE DE PRESTATION(S) : VACANCES ENFANTS

DOCUMENT À REMPLIR DANS SON INTÉGRALITÉ SOUS PEINE DE RETOUR

**BÉNÉFICIEZ-VOUS DES CHÈQUES VACANCES ?** OUI  NON

### SITUATION FAMILIALE COCHER LA CASE CORRESPONDANTE

CÉLIBITAIRE  MARIÉ(E)  SÉPARÉ(E)  DIVORCÉ(E)  CONCUBINAGE  PACS  VEUF(VE)

Depuis le : .....

**AGENT** NOM Prénom : .....

**CONJOINT** NOM Prénom : .....

**COORDONNÉES** ADRESSE POSTALE : .....

CODE POSTALE : ..... VILLE : .....

TÉL : .....

ADRESSE MAIL (*écriture script, merci*) : .....

### ENFANT(S) À CHARGE :

NOM Prénom : ..... Date de naissance : .. / .. / ..

NOM Prénom : ..... Date de naissance : .. / .. / ..

NOM Prénom : ..... Date de naissance : .. / .. / ..

NOM Prénom : ..... Date de naissance : .. / .. / ..

### SITUATION DANS LA COLLECTIVITÉ OU L'ÉTABLISSEMENT PUBLIC

COLLECTIVITÉ OU ÉTABLISSEMENT PUBLIC DE : .....

TEMPS DE TRAVAIL : ..... / 35H • DATE D'ENTRÉE DANS LA COLLECTIVITÉ : .. / .. / ..

### AUTRE COLLECTIVITÉ OU ÉTABLISSEMENT PUBLIC EMPLOYEUR

COLLECTIVITÉ : ..... TEMPS DE TRAVAIL : ..... / 35H

COLLECTIVITÉ : ..... TEMPS DE TRAVAIL : ..... / 35H

### AUTRE ACTIVITÉ

ENTREPRISE : ..... TEMPS DE TRAVAIL : ..... / 35H

## ATTESTATION DE SÉJOUR

FAIRE UNE ATTESTATION PAR ENFANT SI LA DEMANDE N'EST PAS SIMILAIRE

DOCUMENT À FAIRE REMPLIR PAR L'ORGANISME D'ACCUEIL OU LE PROPRIÉTAIRE

S'IL S'AGIT D'UNE LOCATION ENTRE PARTICULIERS : FOURNIR L'ÉTAT DES LIEUX

### TYPE DE SÉJOUR COCHER LA CASE CORRESPONDANTE

LOCATION  HÔTEL  GÎTE  SÉJOUR LINGUISTIQUE  CLASSE ENVIRONNEMENT

VILLAGE VACANCES  CAMPING HOMOLOGUÉ OU À LA FERME  SÉJOUR EN CENTRE AÉRÉ

CLASSE DE MER, NATURE LAC CAMPAGNE, MONTAGNE

**POUR TOUTS LES SÉJOURS DES ENFANTS HORS FAMILLE, IL FAUT QU'ILS AIENT SÉJOURNÉ 3 JOURS PAR SEMAINE, CONSÉCUTIFS OU NON, AVEC REPAS. MERCI DE PRÉCISER.**

### DEMANDEUR

NOM Prénom : .....

### ENFANT(S) CONCERNÉ(S)

NOM Prénom : ..... Nombre de jours séjournés : .....

NOM Prénom : ..... Nombre de jours séjournés : .....

NOM Prénom : ..... Nombre de jours séjournés : .....

NOM Prénom : ..... Nombre de jours séjournés : .....

**SI CENTRE AÉRÉ, MERCI DE PRÉCISER LE NOMBRE DE JOURS AVEC REPAS PAR SEMAINE**

### SÉJOUR

DATE D'ARRIVÉE : ..... / ..... / ..... DATE DE DÉPART : ..... / ..... / .....

MONTANT DU SÉJOUR : ..... € TTC

### DEMANDEUR

NOM : ..... Date : .....

Prénom : ..... Signature : .....

Date : .....

Signature : .....

### ORGANISME D'ACCUEIL OU PROPRIÉTAIRE



## MODALITÉS D'OBTENTION DES PRESTATIONS : VACANCES ENFANTS

### MODALITÉS D'OBTENTION DES PRESTATIONS

**LES DOCUMENTS DOIVENT ÊTRE FOURNIS SUR FORMAT A4 UNIQUEMENT**

#### LA PREMIÈRE FOIS

- Une photocopie du livret de famille

#### CHAQUE ANNÉE LORS DE LA PREMIÈRE DEMANDE

- Une photocopie de la feuille d'imposition (Année N-1, les 3 pages) de l'agent et de son conjoint (si non marié).
- Le facture acquittée du ou des séjours où sera indiqué : le nom du bénéficiaire, du conjoint et des enfants, les dates du séjour, le montant  
OU l'attestation ci-jointe. S'il s'agit d'un particulier fournir une photocopie de l'état des lieux.
- Un R.I.B. (merci d'indiquer en rouge si vous avez changé d'établissement bancaire)

**MERCI DE GROUPER VOS DEMANDES**

**VERSEMENT EN UNE SEULE FOIS SUR L'ANNÉE**

**Je certifie sur l'honneur les déclarations faites ci-dessus**

Fait à : ..... Le : .....

Signature de l'agent : .....