

DEMANDE D'AIDE AUX :

- VACANCES
 CLASSES TRANSPLANTEES
(1 seul dossier par type d'aide)

DEMANDEUR

NOM - PRÉNOM :

ADRESSE :

Tél. : Service

Situation de famille : ! marié (e) * ! séparé (e), divorcé (e), veuf (ve)
! vie maritale *

* situation professionnelle du conjoint :

- sans emploi

(1) - nom et adresse de l'employeur :

sollicite une aide pour le séjour de mon (mes) enfant (s)

NOM	Prénom	Date de naissance
.....
.....
.....
.....

PIECES JOINTES : (2)

- > ! Attestation Caisse Allocations Familiales précisant quotient familial
- > ! Photocopie Bons vacances
- > ! Facture du séjour ou certificat de séjour précisant le montant total de la dépense, et justifiant de la présence des enfants concernés
- > ! Autre attestation (à préciser)

Fait à, le

Signature,

(1) Rayer la mention inutile

(2) Mettre une croix dans la ou les cases concernées

NOTA : ☞ Les locataires des appartements ou des Mobils-Home de l' AMICALE ne peuvent prétendre à ce type d'aide concernant ladite location ;

☞ Les CUMULS d' AIDES ci-dessous sont permis :

CLASSES TRANSPLANTEES + VAC. COLLECTIVES OU

CLASSES TRANSPLANTEES + VAC. INDIVIDUELLES OU

VACANCES INDIVIDUELLES + Placement Centre Aéré (10j) OU

CLASSES TRANSPLANTEES + VACANCES D'HIVER