

## 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

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 \_\_\_\_\_ jours - Prix du séjour (avant les aides) \_\_\_\_\_

Association organisatrice \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Allocataire :  CAF ou  MSA Quotient familial \_\_\_\_\_

numéro d'allocataire CAF |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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 Si oui, combien de jours : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

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

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€. Ce bon vacances est réservé aux familles landaises.

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

### PIÈCES À JOINDRE

**IMPORTANT**

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la demande de **bon vacances départemental (cochez la case)**. Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement auprès du Délégué à la Protection des Données du Département des Landes : dpd@landes.fr

# FICHE D'INSCRIPTION

Nom et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Garçon  Fille  Né(e) le : \_\_\_\_\_ âge : \_\_\_\_\_

Établissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_

### SÉJOUR DEMANDÉ, PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE

	1 <sup>er</sup> choix	2 <sup>e</sup> choix
Nom du séjour		
Dates du séjour		
Prix du séjour		

### Rendez-vous

Saint-Paul-lès-Dax  Mont-de-Marsan  Au centre

### Aides

Allocataire CAF  ou MSA  numéro d'allocataire : \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il participé à un séjour vacances en 2017-2018 ? (cf. page 2) oui  non

### Responsable du jeune

Qualité : père  mère  tuteur

Nom Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Situation de famille : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

### Autorisation pour les participants mineurs

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_  père,  mère,  tuteur, atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant dont le nom et le prénom figurent sur cette demande et l'autorise à participer sous ma responsabilité au séjour indiqué.

**IMPORTANT** : Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente figurant sur la brochure en ma possession et y souscrits dans leur intégralité.

### INFORMATIONS UTILES À LA PRÉPARATION DU SÉJOUR

Inscription groupée, allergie alimentaire, autres... \_\_\_\_\_

Taille : \_\_\_\_\_ Tour de tête : \_\_\_\_\_ Pointure : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par les 3 associations landaises organisatrices de séjours (France des Landes, Ligue de l'Enseignement, PEP) pour le suivi de l'inscription et la facturation dans le cadre des séjours vacances et sont indisponibles à leur mise en œuvre. Ces données sont à destination exclusive des salariés des 3 associations. Conformément au «RGPD», vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation ou de portabilité auprès du référent RGPD des 3 associations organisatrices de séjours, sur place ou par courrier en vous munissant d'une pièce d'identité. (Coordonnées des 3 associations en page 2 ou au verso de cette fiche).