

**Bulletin de demande d'aide « Solidaires pour le droit aux vacances »
à transmettre à la Jeunesse au Plein Air 8 rue de Harar 08000 Charleville-Mézières**

Coordonnées du Référent effectuant la demande d'aide vacances(association, œuvre caritative, travailleur social)

Nom : Téléphone

Mail :

Séjour souhaité : **date :**

au

Renseignements sur la famille

Nom du responsable légal : Prénom

Adresse :

Code Postal : Ville :

Numéro téléphone : Mail :

Renseignement sur l'enfant

NOM :de l'enfant : Prénom :

Sexe : [] F [] M . Date de Naissance :

Pour les allocataires de la CAF, veuillez indiquer la valeur du Bon Vacances

Valeurs du bons CAF [] 16€ par jour [] 14€ par jour [] 12€ par jour

Précisez le montant du quotient familial :

Vous devez nous transmettre **obligatoirement avec la demande d'aide**

La copie de l'attestation des droits aux temps libres remis par la CAF

Pour les allocataires de la MSA, veuillez indiquez la valeur du Bon Vacances

Valeurs du bons MSA [] 19€ par jour [] 15,5€ par jour [] 12€ par jour [] 10€ par jour

Vous devez nous transmettre **obligatoirement avec la demande d'aide**

le bon aide aux vacances collectives

l'imprimé indiquant le montant du quotient familial(à demander auprès de la MSA)

Aide complémentaire aux bons vacances CAF ou MSA:

Bénéficiez vous d' une aide complémentaire ? [] oui [] Non

De quel montant : attribuée par :