

Demande d'aide AUX ENFANTS PARTANT EN VACANCES

DEMANDE D'AIDE AUX ENFANTS PARTANT EN VACANCES

Le salarié doit avoir six mois de présence dans la coopérative.

L'ATTESTATION DE SÉJOUR (au verso de cet imprimé) DOIT ÊTRE OBLIGATOIREMENT REMPLIE ET SIGNÉE.

SALARIÉ

Nom : Prénom :

Adresse complète :

COOPÉRATIVE

Raison sociale :

Adresse :

Temps complet

Temps partiel..... heures hebdomadaires

Cachet

Nous attestons que le salarié ci-dessus désigné
est employé dans notre coopérative depuis le :

A.....le

Signature

ENFANTS JUSQU'À 16 ANS PARTIS EN VACANCES

POUR UN SÉJOUR DE 8 JOURS MINIMUM PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES D'ÉTÉ.

Pour les centres aérés : séjour minimum de 15 jours ouvrés durant les vacances scolaires d'été.

Noms	Prénoms	Date de naissance

MODE DE PAIEMENT

Virement bancaire (joindre RIB)

PIÈCES A FOURNIR

Si vous faites une première demande : RIB

Photocopie du livret de famille

A chaque demande : **Facture du centre aéré ou de l'organisme de vacances**

Attestation sur l'honneur (verso de l'imprimé).

Photocopie de l'avis d'imposition ou de non imposition

ADRESSEZ VOTRE DEMANDE A :

UNION SOCIALE DES SOCIÉTÉS COOPÉRATIVES DE PRODUCTION

61, Boulevard de Picpus - 75012 Paris - Tél : 01 43 07 18 08 - Fax : 01 43 41 50 44 - E-mail : union.sociale@wanadoo.fr - Internet : www.union-sociale.coop

ATTESTATION DE SÉJOUR

Désignation de la résidence de vacances des enfants :
(familles, village de vacances, location, hôtel, camping-caravaning, colonie de vacances, etc...)

Nom.....

Adresse complète :

DATES DU SÉJOUR	
ARRIVÉE	RETOUR
.....

SÉJOUR (Cocher la case correspondante)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Colonie de vacances | <input type="checkbox"/> Maison familiale | <input type="checkbox"/> Village de vacances |
| <input type="checkbox"/> Centre aéré | <input type="checkbox"/> Camp d'adolescents | <input type="checkbox"/> Séjour linguistique |

VACANCES FAMILIALES (Cocher la case correspondante)

- | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A l'hôtel | <input type="checkbox"/> En camping | <input type="checkbox"/> En location | <input type="checkbox"/> Dans la famille |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|

NOMBRE DE JOURS PAR ENFANT *Pour les colonies et centres aérés*

Prénom..... <input type="checkbox"/> jours	Prénom..... <input type="checkbox"/> jours	Prénom..... <input type="checkbox"/> jours
--	--	--

Montant total des frais de séjour : = €

Montant des aides extérieures
(bons vacances des Allocations Familiales, etc...) = €

Somme restant à la charge de la famille : = €
(le montant de l'aide "vacances" est plafonné au débours réel.)

Je soussigné, certifie sur l'honneur que les enfants :

Noms	Prénoms

ont bien séjourné aux lieux et dates indiqués ci-dessus.

A.....le.....

Signature