

**VOUS AVEZ PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET DES PIÈCES À FOURNIR**

**Le salarié doit avoir 6 mois de présence dans la Scop ou la Scic au moment du 1<sup>er</sup> jour de vacances.  
Délai accordé, 6 mois à compter du 1er jour de vacances.**

**VACANCES FAMILIALES COMPLÉTEZ L'ATTESTATION CI-DESSOUS**

**PARENTS : LE OU LA SALARIÉ(E)**

NOM :

PRÉNOM :

**CONJOINT**

NOM :

PRÉNOM :

**HÔTEL**    **CAMPING**    **FAMILLE**    **AUTRES**   *COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE*

Je soussigné Madame, Monsieur

NOM :

Atteste sur l'honneur avoir séjourné à l'adresse suivante :  
(Indiquez le nom de la famille, le nom de l'établissement ou le lieu des vacances selon la case cochée au dessus)

A l'adresse suivante :

NOM :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTAL :       VILLE :

DATE DU SÉJOUR : **DU**  /  /  **AU**  /  /

(Minimum 1 semaine).

**Conditions suspensives ou de rejet :**

Règlement intérieur onglet documents du site. [www.union-sociale.coop](http://www.union-sociale.coop)

Absence de l'accord de préservation des données.

Enfants à charge sur l'avis d'imposition à produire.

Absence de lien de parenté.

Absence de justificatif de domicile commun pour les coopérateurs non mariés, non pacésés.

**Production de l'avis d'imposition de l'année précédant celle du déroulé de la prestation (Pour chaque membre du couple.  
T1, T2, T3 ou T4 sont les classes du montant des impôts payés pour l'année N-1 et déclarés pour l'année N-2. (Le T4 étant la prestation  
la plus faible). La non production de ce document entraine la suppression de la prestation sans autres avertissement.**

SIGNATURE DU OU DE LA SALARIÉ(E)

DATE DE LA DEMANDE :  /  /