

AIDE VACANCES FAMILLES

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Date de réception au CE :

Code personnel : Site :
Nom : Prénom :
Adresse complète :
Code postal : Ville :
Tél domicile : Tél usine :
Tél portable : E-mail :

TYPE DE SEJOUR

Camping Hôtel Gîte Location (studio – appartement) Voyage
Précisez le lieu de séjour :
Département(s) ou pays :
Dates / du : au : Nombre de jours :
Montant de la (des) facture(s) en euros :
 Complément famille (cocher la case)
Nota : uniquement si aucun des enfants ne bénéficie d'une aide vacances jeunes et part avec les parents

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

M. Mme Mlle
Nom : Prénom :
Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus.
Cachet de l'office Tourisme ou de la mairie du lieu de séjour :
Date :
Signature du salarié :
(Impératif en cas de facture sans label)

DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Cet imprimé rempli et signé
 La (les) facture(s) originale(s) acquittée(s), non raturée(s) établie(s) au nom du salarié et mentionnant les dates de début et de fin du séjour
 Votre passeport famille a déjà été fait ou doit être joint à cette demande de remboursement

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ