



Département
des Landes

Direction de l'Éducation
de la Jeunesse et des Sports

Demande de bon vacances départemental - ANNÉE 2024

À remplir par la famille et à envoyer à l'association organisatrice du séjour

Mme M. NOM/Prénom du représentant légal _____

Adresse _____

Code postal 40 [][][][] Commune _____

Mail : (écrire en capitale) _____

Employeur { du père _____
de la mère _____

Situation Familiale : Célibataire Marié Pacsé Veuf Divorcé Séparé

NOM / Prénom de l'enfant _____

Né(e) le [][] [][] [][][][] Age: _ ans Fille Garçon

Ville du séjour choisi _____

Date du séjour du [][] [][] au [][] [][] [][][][]

Durée du séjour [][] jours **Prix du séjour** _____

(sans 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 cette aide du Conseil départemental pendant l'année ?

non oui Si oui, combien de jours : _____

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

Signature

Le bon vacances départemental est attribué pour une durée de 21 jours maximum par an et pour les séjours se déroulant **uniquement en France**. Prix du séjour plafonné à 800 €. Montant minimum du bon vacances fixé à 5€. **Ce bon vacances est réservé aux familles landaises.**

PIÈCES À JOINDRE

- Pour les allocataires CAF : Photocopie recto-verso de la carte d'identité vacances 2024 indiquant la date de validité
- Pour les allocataires MSA : Photocopie recto-verso de la carte d'identité vacances 2024 + attestation de quotient familial de novembre 2023
- Autres : Avis d'impôts sur le revenu 2022 (sur les revenus de l'année 2021) + Montant de toutes les prestations familiales d'octobre 2023



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