

Aide aux vacances pour séjours familiaux

ATTESTATION À JOINDRE À LA FACTURE (à faire compléter UNIQUEMENT par l'organisme)

Matricule :		Fait le :	(Date de fin de séjour)		
SÉJO	UR EFFECTUÉ				
	Lieu				
	Date du au				
	du au				
PART	ICIPANTS AU SÉJOUR				
	Adultes : Nom - Prénom - Qualité*				
				□Parent	□Autre
				□Parent	□Autre
				□Parent	□Autre
				□Parent	□Autre
			*cod	chez la case corre	espondante
	Enfants : Nom - Prénom				
PRIX	DU SÉJOUR				
	Montant total :	•	€		
	Montant payé par la famille :	•	€		
	Reste à régler par la C.C.S.S. à l'organisme :	•	€		
AGRÉ	ÉMENT DE L'ORGANISME D'ACCUEIL				
	Joindre obligatoirement un justificatif de votre (garément -			
	(Gîte de France, Clé Vacances, Office du Tourisme, Jeunesse et Sport ou autre)		Cachet et signo	ature de l'orgo	anisme
	Nom, adresse, N° de téléphone :				
	Nom et ligne directe de la personne à contacter :				

La Caisse de Compensation des Services Sociaux se réserve le droit d'effectuer des contrôles portant sur les séjours réalisés et sur les participations versées. En vertu des dispositions de la loi n° 1165 du 23/12/1993, vous disposez d'un droit d'accés et de rectification des informations vous concernant.