

**DEMANDE D'ALLOCATION-VACANCES
POUR SÉJOUR D'ÉTÉ**

des enfants âgés de plus de trois ans
au 1^{er} juillet 2009

VERSÉE A UN ORGANISME
agréé par la Direction de la Jeunesse et des Sports

Pour un séjour en

colonie de vacances
camp de vacances
centre aéré

**À L'EXCLUSION DES COLONIES SANITAIRES
ET DES SÉJOURS LINGUISTIQUES**

Nom et Prénom du père (ou concubin) :
de la mère :

Adresse complète :

N° ALLOCATAIRE CAF : N° Téléphone :

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :

Total des ressources 2008 du foyer

	Salaire ou traitement annuel	Allocation maladie ou indemnités diverses annuelles	(pension, tout revenu annuel etc...)
père (ou conjoint)			
mère (ou conjoint)			

PIÈCES À JOINDRE À CETTE DEMANDE :

- . Photocopie des 3 derniers bulletins de salaire ou avis de paiement de l'ASSEDIC, etc...
- . Photocopie dernier avis d'imposition, (2007).
- . Photocopie déclaration de revenus 2008, ou déclaration sur l'honneur ou photocopie du bulletin de salaire de décembre 2008.

À COMPLETER ET À ADRESSER À :

**DIRECTION DE L'ENFANCE ET DE LA FAMILLE
- HÔTEL DU DÉPARTEMENT -
24, rue Saint-Esprit - 63033 Clermont-Ferrand Cedex 1**

AVANT LE 15 MAI 2009

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE INSTRUIT

NOM et PRÉNOM des enfants pour lesquels une allocation vacances est sollicitée	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE VACANCES (préciser colonie, camp ou centre aéré)	ŒUVRE ORGANISATRICE ADRESSE COMPLÈTE TÉLÉPHONE	COÛT INITIAL DES VACANCES	NOMBRE DE JOURS	AUTRES AIDES ATTRIBUÉES OU DEMANDÉES (CAF, CCAS, CE...)	SOMME RESTANT À LA CHARGE DE LA FAMILLE compte tenu des autres aides attribuées
---	----------------------	---	---	---------------------------------	-----------------------	--	--

IL SERA PRIS EN COMPTE :
- UN SEUL SÉJOUR PAR ENFANT EN COLONIE OU CAMP
- 1 MOIS MAXIMUM EN CENTRE AÉRÉ
LE MONTANT DE L'AIDE SERA PLAFONNÉ À 200 € PAR ENFANT

--	--	--	--	--	--	--	--

Date :

Signature :