



Département  
des Landes

Direction de l'Éducation  
de la Jeunesse et des Sports

# Demande de bon vacances départemental - ANNÉE 2021

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

## PIÈCES À JOINDRE

- Pour les allocataires CAF : Photocopie recto-verso de la carte d'identité vacances 2021  
ou attestation de quotient familial d'octobre 2020

- MSA (Autres)\* : Avis d'impôt sur le revenu 2019 (sur les revenus de l'année 2018) + Montant de toutes les prestations familiales d'octobre 2020

NOM et prénoms du représentant légal \_\_\_\_\_

adresse \_\_\_\_\_

code postal 40 [ ][ ][ ][ ] commune \_\_\_\_\_

employeur { du père \_\_\_\_\_  
de la mère \_\_\_\_\_

Situation Familiale : Célibataire  Marié  Pacsé  Veuf  Divorcé  Séparé

NOM et prénoms de l'enfant \_\_\_\_\_

né(e) le [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] âge \_\_\_\_\_

Lieu de séjour choisi \_\_\_\_\_

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

Durée du séjour [ ][ ] jours Prix du séjour \_\_\_\_\_

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 l'aide du Conseil départemental pendant l'année ?

non  oui Si oui, combien de jours : \_\_\_\_\_

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

Signature

N° 553



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.**

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