

# Formulaire de demande d'aide individuelle au passeport vacances



## 1. Informations sur la famille

Coordonnées du représentant légal

|         |  |                    |  |
|---------|--|--------------------|--|
| Nom     |  | Tél. privé / prof. |  |
| Prénom  |  | Etat civil         |  |
| Adresse |  | Profession         |  |
|         |  | E-mail             |  |

Enfant(s) vivant dans le ménage

| Nom | Prénom | Date de naissance | Ecole, apprentissage, études, etc. | Enfant concerné par la demande |
|-----|--------|-------------------|------------------------------------|--------------------------------|
|     |        |                   |                                    | <input type="checkbox"/>       |
|     |        |                   |                                    | <input type="checkbox"/>       |
|     |        |                   |                                    | <input type="checkbox"/>       |
|     |        |                   |                                    | <input type="checkbox"/>       |

Autre(s) personne(s) vivant dans le ménage

|     |  |        |  |
|-----|--|--------|--|
| Nom |  | Prénom |  |
|-----|--|--------|--|

Si la demande est soumise par un tiers, indiquer le nom/prénom, numéro de téléphone et organisation de celui-ci :

.....

## 2. La demande

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Motif                       |  |
| Montant sollicité           |  |
| Montant total               |  |
| Autre organismes sollicités |  |

**Prière de joindre une copie du dernier avis de taxation fiscale. Toutes les données seront traitées de manière confidentielle. Les demandes seront traitées dans les plus brefs délais et une réponse est rendue dans les 30 jours suivant la réception du dossier complet.**

Le/la sousigné(e) confirme l'exactitude des renseignements ci-dessus

Lieu et date : .....

Signature : .....