

DEMANDE D'AIDE AUX VACANCES ENFANT  
2025  
(UN IMPRIME PAR ENFANT)

## BENEFICIAIRE

Numéro d'allocataire : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance: ...../...../.....

NOM de l'enfant : ..... Prénom : ..... Date de naissance: ...../...../.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Montant de votre quotient familial ASS du mois précédent le séjour (ex:QF de juin pour vacances en juillet): .....€

## SEJOUR

Séjour de vacances avec hébergement déclaré D.D.C.S.P.P\* ou D.R.A.J.E.S\*\* sous le N° .....

Type d'hébergement: (cocher la case correspondante)

 COLONIE       CAMP       SEJOUR LINGUISTIQUE       CLASSE DECOUVERTE

Date du séjour : du ...../...../2025 au ...../...../2025      SOIT . ..... nuits

(La durée minimum est de 2 nuits, la durée maximum est de 21 nuits par an, tous types d'hébergements confondus)

Montant facture : .....€

Paiement de l'aide :  à la famille     à la structure (joindre le RIB)

L'aide est fixée selon le montant du QF :

≤ 600 € = 70% du coût du séjour

De 601 € à 850 € = 50% du coût du séjour

Dans la limite de 1000 € sur l'année et par enfant.

Possibilité de régler un forfait transport de 150 euros sur justificatif (train/voiture/bus).

A joindre impérativement :  La facture acquittée du séjour  
 L'attestation du quotient familial ASS du mois précédent le séjour \*

Toute demande reçue 4 mois après sa date de fin de séjour sera rejetée

Date :

Signature de l'allocataire

\* Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations

\*\* Délégation Régionale Académique à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes, de fausses déclarations ou absence de déclaration réelle de situation en vue d'obtenir, de tenter ou faire obtenir des avantages indus. A cet égard, la MSA demandera le remboursement des prestations indues et pourra engager des poursuites pénales, ou décidera de vous faire supporter une pénalité financière.

MSA Grand Sud

Adresse postale:

6, Rue du Palais

11011 Carcassonne Cedex 9

Tél: 04 68 55 11 66

23, rue François Broussais-BP 89924

66017 Perpignan Cedex 9

Tél: 04 68 55 11 66

Site: grandsud.msa.fr

Email: communication.blf@grandsud.msa.fr