

ATTESTATION DE SEJOUR MSA A JOINDRE DANS VOTRE DOSSIER INTERNET
(A compléter par l'allocataire et le Centre de vacances)
A joindre obligatoirement avec la facture pour prétendre à l'aide
CE DOCUMENT EST A FAIRE REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES VACANCES FAMILIALES

Informations à renseigner par l'allocataire :

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

CP Ville

Tél. Portable

Signature de l'allocataire
(obligatoire)

Informations à renseigner par le Centre de vacances :

Nom et prénom du bénéficiaire du séjour :

Nom et prénom d'adulte(s) présent(s) :

.....

Noms, prénoms et dates de naissance des enfants présents :

- né(e) le - né(e) le

- né(e) le - né(e) le

- né(e) le - né(e) le

A (ont) participé du au.....

Nombre de jours total :

Adresse du lieu de séjour

Montant du séjour

Montant des aides perçues

-MSA (part de l'épargne participative des chèques vacances) –

Reste à charge

=

Date :

*Signature et cachet de l'organisme de vacances
(obligatoire)

* *Le Département est susceptible de contacter l'organisme pour vérification*

*Les informations recueillies permettent de justifier de votre séjour dans le cadre du dispositif « 1000 semaines de vacances »
Les données collectées seront conservées pour une durée limitée conformément aux règles d'archivage en vigueur.
Conformément au Règlement Général de la Protection des Données (RGPD) et à la Loi Informatique et Libertés modifiée du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectificatif, d'effacement des données vous concernant. Pour exercer ces droits, vous pouvez vous adresser au Délégué de la Protection des Données à l'adresse suivante : DPO@haute-saone.fr.
Vous disposez enfin du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr)*