

### Formulaire de demande de chèques vacances

<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Code Postal</b>	
<b>Ville</b>	
	<input type="checkbox"/> Zone rurale <input type="checkbox"/> Zone urbaine
<b>Composition de la famille en nombre :</b>	Nombre de personnes composant la famille : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Couple <input type="checkbox"/> Père seul <input type="checkbox"/> Mère seule <input type="checkbox"/> Grand Parent ou autre accompagnateur Nombre d'enfant : <input type="checkbox"/> Autre grand parent ou parent participant
<b>Nature du Handicap : (1 choix possible)</b>	<input type="checkbox"/> Moteur <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Polyhandicapé
<b>Vivant à :</b>	<input type="checkbox"/> vivant à domicile <input type="checkbox"/> vivant en établissement
<b>Catégorie Socio-Professionnelle :</b>	<input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Salarié CDI <input type="checkbox"/> Salarié contrat précaire <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraités <input type="checkbox"/> Autres (pour les non travailleurs)
<b>Origine des Ressources (plusieurs choix possibles) :</b>	<input type="checkbox"/> Salaires <input type="checkbox"/> Assedic <input type="checkbox"/> RMI/RSA <input type="checkbox"/> Allocations familiales <input type="checkbox"/> Retraite <input type="checkbox"/> Allocations liées au handicap (AAH/APA/PCH/AEEH/AJPP*) <input type="checkbox"/> Sans aucune ressource <input type="checkbox"/> Autres
<b>Montant moyen mensuel des ressources :</b>	<input type="checkbox"/> 0 à 450€ <input type="checkbox"/> 451 à 1000 € <input type="checkbox"/> 1001 à 2000 € <input type="checkbox"/> Plus de 2000 €
<b>1er départ :</b>	<input type="checkbox"/> 1er départ ? <input type="checkbox"/> 2ème départ ? <input type="checkbox"/> 3ème départ ? <input type="checkbox"/> plus de 3ème départ ?

\*AAH : Allocation Adulte Handicapé/APA : Allocation Personne Handicapée/PCH : Prestation Compensation Handicap/AEEH : Allocation Education Enfant Handicapé/AJPP : Allocation Journalière de Présence Parentale

<b>Descriptif et objectifs du projet vacances (en une ou quelques phrases courtes)</b>	
<b>Motifs de la demande (type d'aides demandées : aide au transport, aide au séjour, aide à l'accompagnement, ... A quoi vont servir les Chèques-Vacances demandés, en une ou quelques phrases courtes)</b>	
<b>Objectifs visés par le bénéficiaire (plusieurs choix possibles) :</b>	<input type="checkbox"/> bien être, droit aux vacances, épanouissement <input type="checkbox"/> Découverte <input type="checkbox"/> Lien social <input type="checkbox"/> Lien familial <input type="checkbox"/> Valorisation <input type="checkbox"/> Education <input type="checkbox"/> Acquisition de savoir-faire <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Répit pour les aidants <input type="checkbox"/> Autres
<b>Thématique du séjour (1 choix possible) :</b>	<input type="checkbox"/> Détente <input type="checkbox"/> Sportif <input type="checkbox"/> Culturel <input type="checkbox"/> Humanitaire/Intérêt général
<b>Co-financements (préciser les montants demandés ou accordés) :</b>	Conseil Régional : Conseil Général : Commune : CAF ou MSA : Famille : Fonds de l'organisme : Autofinancement : Total du coût du séjour :
<b>Démarche épargne (mettre de l'argent sur un compte bancaire pour financer son projet) :</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Soit Quotient familial inférieur ou égal à 800 (joindre attestation CAF) :</b>	
<b>Soit Revenu Fiscal de référence (joindre avis de non imposition) :</b>	Montant du revenu fiscal de référence :  Nombre de parts fiscales :
<b>Et/ou Allocation liée au handicap (joindre attestation CAF ou MSA correspondante)</b>	

\*AAH : Allocation Adulte Handicapé/APA : Allocation Personne Handicapée/PCH : Prestation Compensation Handicapé/AEEH : Allocation Education Enfant Handicapé/AJPP : Allocation Journalière de Présence Parentale

