

# BENEFICIAIRES

Titulaires, Stagiaires, Auxiliaires, Contrats Spécifiques, Contrats Consolidés, de la Ville de Poitiers, de GRAND POITIERS, du CCAS de Poitiers, de la Ville de Mignaloux-Beauvoir et de la Ville de Biard.

Dans le cas d'un couple d'agent au service de ces collectivités, seul l'un des 2 ouvre droit au bénéfice des Aides des vacances familiales Enfants en Situation de Handicap

## Conditions d'attribution :

- ◇ avoir fourni les pièces justificatives obligatoires pour l'année en cours
- ◇ Avoir 6 mois d'ancienneté

Définition du Quotient Familial : Prise en compte du montant figurant sur la ligne **14** de votre avis d'imposition (année N-2).

ATTENTION un agent en *Disponibilité, Détachement* ou *Congé parental* NE PEUT PAS BÉNÉFICIER des prestations du CASC de Grand Poitiers.

Ces aides versées ne pourront en **AUCUN CAS** être supérieures à la somme réellement dépensée par la famille au titre des séjours.

**CASC**  
édition JANVIER 2017

«*Tout document émanant ou traité par le CASC de Grand Poitiers fait l'objet d'un enregistrement sur support informatique à l'usage exclusif du CASC de Grand Poitiers et de ses partenaires pour l'accomplissement de ses missions. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données personnelles vous concernant. Ce droit s'exerce par demande écrite adressée au CASC - Mairie de POITIERS - CS 10 569 - 86021 POITIERS CEDEX*».



GRAND POITIERS  
Communauté d'agglomération



**CASC DE GRAND POITIERS**  
(Comité d'Activités Sociales et Culturelles)

## **Vacances Familiales EESH**

**IMPRIMÉ ORIGINAL  
à RETOURNER IMPÉRATIVEMENT  
dans les 2 MOIS  
Suivant la DATE DE FIN du SÉJOUR**



**TOUT DOSSIER NON COMPLET  
SERA REFUSÉ SANS APPEL**

**Adresse postale :** CASC DE GRAND POITIERS — mairie de Poitiers

CS 10569— 86021 POITIERS CEDEX

Tél : 05 49 52 36 45 Fax : 05 49 52 36 65

Courriel : [contact@casc-grandpoitiers.fr](mailto:contact@casc-grandpoitiers.fr)

**Locaux :**

53 rue Théophraste RENAUDOT  
Bâtiment ORFOND—Rez-de-chaussée droite  
86000 POITIERS

## Descriptif du Séjour à remplir par l'Agent

### Soussigné (e) Certifie Avoir séjourné(e) avec

Nom(s) Prénom(s):

---

---

NOM, Prénom du demandeur .....

ADRESSE.....

VILLE  GRAND POITIERS  GPASST  GPEAUX

CCAS  MGNALOUX BEAUVOIR  BIARD

SERVICE.....

PORTABLE .....

NOM, Prénom du conjoint ou du concubin .....

**FURNIR OBLIGATOIREMENT POUR L'ENFANT  
POUR CHAQUE SEJOUR**

#### - par l'intermédiaire d'un ORGANISME

- ◇ Facture acquittée précisant le moyen de règlement+ Attestation de présence mentionnant les Noms et Prénoms des Enfants ayant séjourné.
- ◇ Cachet de l'Organisme

#### - par l'intermédiaire d'un PARTICULIER

- ◇ Facture acquittée précisant le moyen de règlement+ Attestation de présence mentionnant les Noms, Prénoms des Enfants ayant séjourné.
- ◇ Signature du propriétaire

**fournir en +**

- ◇ Photocopie Carte d'Invalidité en cours ou justificatif du handicap.
- ◇ Photocopie Factures frais annexes (séjour en centre spécialisé, frais de Garde- malade)

CAMPING	SEJOUR
HOTEL	Du.....
GITE RURAL	
LOCATION	Au .....
VVF—MFV	
GITE AGREE « Gîte de France »	Inclus SOIT ..... NUITS
MONTANT DU SEJOUR ACQUITTE	.....

**Je déclare n'avoir AUCUN LIEN DE PARENTÉ  
avec le loueur ou le gérant**

A.....Le.....

SIGNATURE