



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Loire-Atlantique



AIDE AUX SEJOURS EN CENTRES FAMILIAUX DE VACANCES

Pour l'année : 2019 ou 2020 (1)

- Gîte rural, d'étape, chambre d'hôtes, camping à la ferme portant le label « Gîtes de France »
 Village de vacances ou Maison familiale de vacances ayant reçu l'agrément national de tourisme social et familial

Deux exemplaires de cet imprimé sont à adresser à :

**Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale de la Loire-Atlantique
Service Académique d'Action Sociale – 8 rue du Gl. Margueritte -BP 72616 44326 NANTES cedex 03**

Pour bénéficier de l'aide aux séjours familiaux, vous devez remplir les conditions suivantes :

- Enfant(s) à charge de moins de 18 ans et enfant handicapé de moins de 20 ans
 ➤ Quotient familial (QF) inférieur ou égal à 12 400 €

Comment calculer son QF (Quotient familial)

$$\text{QF} = \frac{\text{Revenu brut global des revenus N-2}}{\text{Nombre de parts fiscales N-2}}$$

Le versement de la subvention est limité à **45 jours par année civile et par enfant**

ACTIF (1) <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	RETRAITE(1) <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	DEMANDEUR	CONJOINT(E)
Nom d'usage			
Nom de jeune fille (pour les femmes mariées)			
Prénom			
Date de naissance			
Situation familiale du demandeur		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) depuis le..... <input type="checkbox"/> Veuf(ve) depuis le..... <input type="checkbox"/> Pacsé(e) depuis le.....	<input type="checkbox"/> Vie maritale depuis le <input type="checkbox"/> Divorcé(e) depuis le <input type="checkbox"/> Séparé(e) depuis le <p style="text-align: right;">(1)</p>
Adresse personnelle			
Tél. personnel et mail			
Profession			
Nom établissement ou entreprise			
Adresse du lieu d'exercice			
Tél. professionnel			
Code établissement (RNE)			

INFORMATIONS SUR LE(S) ENFANT(S)

Nom Prénom	Date de naissance	Lieu du séjour	Dates du séjour	Coût à la charge de la famille

(1) Cocher la case correspondante

RIB ou RIP de l'agent demandeur **uniquement** en cas de changement de compte

A.....le.....

Signature du demandeur

INFORMATIONS SUR LE SEJOUR

Gîte rural – gîte d'étape – chambre d'hôte – camping à la ferme homologué(e) par la Fédération nationale des Gîtes de France.

Joindre une attestation de séjour rédigée par la Fédération nationale des Gîtes de France mentionnant :

- Les noms et prénoms des personnes ayant participé au séjour
- Les dates, le lieu et le coût du séjour
- La formule retenue : demi-pension ou pension complète

Village de vacances ou **Maison familiale** ayant reçu l'agrément national de tourisme social et familial.

A consulter sur le site officiel : <http://www.classement.atout-france.fr>

Joindre une attestation de séjour ou facture à l'entête de l'organisme, portant le n° d'agrément reçu par le Ministère du tourisme social et familial, mentionnant :

- Les noms et prénoms des personnes ayant participé au séjour
- Les dates, le lieu et le coût du séjour
- La formule retenue : demi-pension ou pension complète

Fait le

Cachet et signature de l'organisme

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

QUOTIENT FAMILIAL =

Prénom de l'enfant	Age	Taux	Nombre de jours	Coût du séjour Par enfant	Autres aides perçues par la famille	Subvention par enfant
TOTAL						

(1) Cocher la case correspondante