



Je soussigné(e) (*nom, prénom*)
domicilié(e) à Pont de Claix,

atteste que j'ai séjourné et/ou voyagé

du au 2019

avec mes enfants indiqués ci-dessous (*nom, prénom et date de naissance*) :

LES ENFANTS		
NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE

atteste avoir perçu les aides suivantes :

atteste n'avoir perçu aucune aide

à

Signature :

le

Merci d'indiquer un n° de téléphone où vous êtes joignable :

Attention >

Déclaration sur l'honneur : la loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations - Art 444-1 du code Pénal.
Information sur la protection des données : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique, par le CCAS de la ville de Pont de Claix. La finalité du traitement est le suivi de l'aide aux vacances. Les informations collectées sont conservées une année après l'année du départ en vacances.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données, ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant le Délégué à la Protection des Données : dpo@ville-pontdeclaix.fr. Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la CNIL (www.cnil.fr)



Document à faire remplir par l'organisme de vacances

Je soussigné (*organisme de vacances*)
 atteste que Monsieur / Madame
 ont séjourné du au 2019
 soit jours, pour la somme de euros

avec les enfants indiqués ci-dessous (*nom, prénom et date de naissance*) :

LES ENFANTS		
NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE

à

le

Cachet et signature de l'organisme :