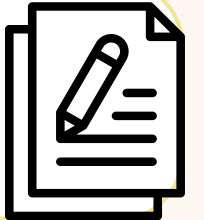


# COMMENT S'INSCRIRE ?

# Uniquement pour les résidents Landais

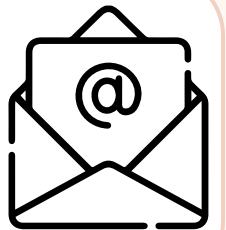
## 1 Remplir une fiche d'inscription

Compléter la fiche d'inscription et la demande de bon vacances pour chaque enfant



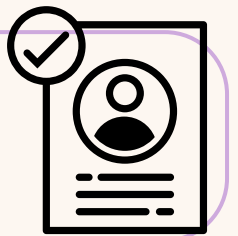
## 2 Nous envoyer le dossier

Par courrier : La Ligue de l'Enseignement 90 Impasse Joliot-Curie  
40280 St Pierre du Mont  
Par Mail : [vacances@laligue40.fr](mailto:vacances@laligue40.fr)



## 3 Aides de la CAF

Pièces à joindre : la carte d'Identité Vacances indiquant la date de validité



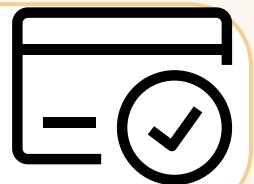
## 4 Aides de la MSA

Pièces à joindre : Bon Vacances et une attestation de votre QF de novembre



## 5 Paiement du séjour

Vous recevez votre devis par mail, il y a un délai de 10 jours pour verser un acompte ou l'intégralité du prix indiqué sur le devis



05.58.06.53.90



[vacances@laligue40.fr](mailto:vacances@laligue40.fr)



Direction de l'Éducation  
de la Jeunesse  
et des Sports  
Département  
des Landes

# Demande de bon vacances départemental - ANNÉE 2025

**A remplir par la famille et à envoyer à l'association organisatrice du séjour**

Coordonnées du Représentant légal ayant l'enfant à charge  Mme  M.

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : / / Commune de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal 40 \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Mail : (écrire en capitale) \_\_\_\_\_

**NOM / Prénom de l'enfant** \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ans Age: \_\_\_\_ ans  Fille  Garçon

Ville du séjour choisi \_\_\_\_\_

Date du séjour du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Durée du séjour \_\_\_\_ jours **Prix du séjour** \_\_\_\_\_

Association organisatrice \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Allocataire :  CAF ou  MSA Quotient familial \_\_\_\_\_

Numéro d'allocataire CAF/MSA \_\_\_\_\_

Montant aide CAF des Landes ou MSA\* par jour \_\_\_\_\_

Montant aide CAF autre département par jour \_\_\_\_\_

Aide du comité d'entreprise  non  oui Montant par jour \_\_\_\_\_

Nom du C.E. \_\_\_\_\_

Aide de la commune  non  oui Montant par jour \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà bénéficié de cette aide du Conseil départemental pendant l'année ?

non  oui Si oui, combien de jours : \_\_\_\_\_

Le soussigné certifie l'exactitude

des informations ci-dessus. *Signature*

555 n

Le bon vacances départemental est attribué pour une durée de 21 jours maximum par an et pour les séjours se déroulant **uniquement en France**. Prix du séjour plafonné à 800 €. Montant minimum du bon vacances fixé à 5€. **Ce bon vacances est réservé aux familles landaises.**



# FICHE D'INSCRIPTION

Nom et Prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

Garçon  Fille

Né(e) le : \_\_\_\_\_

âge : \_\_\_\_\_

Établissement scolaire fréquenté \_\_\_\_\_

## SÉJOUR DEMANDÉ, PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE

	1 <sup>er</sup> choix	2 <sup>e</sup> choix
Nom du séjour		
Dates du séjour		
Prix du séjour		

## Rendez-vous

Saint-Paul-lès-Dax  Mont-de-Marsan  Au centre

## Aides

Allocataire CAF  ou MSA  numéro d'allocataire \_\_\_\_\_

Avez-vous droit à d'autres aides ? (commune, comité d'entreprise...) oui  non

Si oui, précisez de quel organisme \_\_\_\_\_

## Responsable du jeune

Qualité : père  mère  tuteur

Nom Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ / Autre : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Situation de famille \_\_\_\_\_

## Autorisation pour les participants mineurs

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  père,  mère,  tuteur, atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant dont le nom et le prénom figurent sur cette demande et l'autorise à participer sous ma responsabilité au séjour indiqué.

**IMPORTANT** : Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente figurant sur la brochure en ma possession et y souscrits dans leur intégralité.

## INFORMATIONS UTILES À LA PRÉPARATION DU SÉJOUR

Inscription, groupée, allergie alimentaire, autres ...

Taille : \_\_\_\_\_ Tour de tête : \_\_\_\_\_ Pointure : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement pour le suivi de l'inscription et de la facturation dans le cadre des séjours vacances et sont indispensables à leur mise en œuvre. Ces données sont à destination exclusive des salariés de la Ligue de l'enseignement des Landes. Conformément au « RGPD », vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation ou de portabilité auprès du référent RGPD sur place ou par courrier en vous munissant d'une pièce d'identité.

## PIÈCES À JOINDRE

- Pour les allocataires CAF : Photocopie recto-verso de la carte d'identité vacances 2025 indiquant la date de validité
- Pour les allocataires MSA : Photocopie recto-verso de la carte d'identité vacances 2025 + attestation de quotient familial de novembre 2024
- Autres : Avis d'impôts sur le revenu 2023 (sur les revenus de l'année 2022) + Montant de toutes les prestations familiales d'octobre 2024

## Mentions légales – Bons vacances

Les informations personnelles recueillies dans le cadre de l'attribution des bons vacances aux familles landaises ont pour finalités l'évaluation de l'adéquation des aides accordées aux familles, la gestion administrative et financière des aides attribuées, et l'élaboration de statistiques annuelles.

Les données personnelles fournies peuvent faire l'objet d'un traitement informatique et ne font pas l'objet d'une prise de décision automatisée ou de profilage. Elles ne sont conservées que dans la limite imposée par la finalité du traitement : 10 ans.

Le Département est le responsable du traitement et les destinataires des données sont les suivants : les services concernés en interne au CD40, la Paierie départementale, les services de l'Etat (SDJES), les organismes sociaux (CAF, MSA) et les organisateurs de séjours. Aucune donnée collectée ne fait l'objet d'un transfert en dehors de l'Union Européenne.

Le Département a désigné un Délégué à la Protection des Données que vous pouvez joindre par courriel à l'adresse suivante : [dpd@landes.fr](mailto:dpd@landes.fr).

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au règlement européen n° 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement, ainsi que d'un droit de limitation du traitement. Vous pouvez également pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).