



ACTION SANITAIRE et SOCIALE

Aide Séjour Neige

**Imprimé à compléter pour le remboursement des frais de transport,
des frais de location de matériel et des remontées mécaniques**

OD demandeur

NIA :

Madame Monsieur Nom (de naissance) :

Nom d'époux ou d'épouse (s'il y a lieu) :

Prénom :

Dates Séjour : Du Au

Lieu du séjour :

A	Feuille de route MAPPY© (carburant + péages) :			Euros
B	Train (Voir Billets joints) :	+		Euros
C	Autocar/Bus (Voir billets joints) :	+		Euros
D	Co-voiturage (montant participation)	+		Euros
E	Sous-total Transport (A+B+C+D)	=		Euros
F	Location matériel	+		Euros
G	Remontées mécaniques	+		Euros
H	Sous-total Matériel (F+G)	=		Euros
I	Total Transport + Matériel (E+H)	=		Euros
J	Participation extérieure (CAF, chèque vacances)	-		Euros
	Reste à charge (I-J)	=		Euros



JUSTIFICATIFS A FOURNIR

Joindre pour les deux prestations :

- Avis d'affectation au nom de l'ouvrant droit,
- Dernier avis d'imposition de l'ouvrant droit (si l'ouvrant droit vit en concubinage (ou pacs), joindre son avis d'imposition,

En complément pour les frais de séjour :

- Factures originales des dépenses (location du matériel de ski et remontées mécaniques).

En complément pour le transport :

- Titres de transport (bus, train, co-voiturage, etc),
- Reçus de péage,
- Pour les frais de carburant :
 - Copie de la carte grise du véhicule,
 - Feuille de route kilométrique (MAPPY©),

A RETOURNER A :

CCAS TERRITOIRE BRETAGNE A.S.S. 8 Rue du Bignon - CS 66913 - 35069 RENNES CEDEX

☎ 02 99 26 03 40 Fax : 02 99 26 03 44