

## 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 Paletterie 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)).



Direction de l'éducation  
de la jeunesse  
et des sports

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

# Demande de bon vacances départemental - ANNÉE 2025

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 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Age : \_\_\_\_\_ ans  Fille  Garçon

Ville du séjour choisi \_\_\_\_\_

Date du séjour du [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] au [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Durée du séjour [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] jours Prix du séjour \_\_\_\_\_  
(sans aides)

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 \_\_\_\_\_

## 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

**IMPORTANT**

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.