



# 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	<b>Sous-total Transport</b> (A+B+C+D)	=		Euros
F	Location matériel	+		Euros
G	Remontées mécaniques	+		Euros
H	<b>Sous-total Matériel</b> (F+G)	=		Euros
I	<b>Total Transport + Matériel</b> (E+H)	=		Euros
J	Participation extérieure (CAF, chèque vacances)	-		Euros
	<b>Reste à charge</b> (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,
- Justificatifs des subventions extérieures (CAF, Chèques vacances)

## 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©),

---

## **Demande d'Aide au Séjour Neige es à retourner à :**

CMCAS de Lyon – Service Action Sanitaire et Sociale

CS 50155

30 rue Bellecombe

69456 Lyon Cedex

## **Ou par mail à :**

CMCAS-220.ASS@asmeg.org

**Pour plus d'informations : 04 72 83 31 44 – 04 72 83 31 46**