

• Aide soumise à des plafonds de ressources •

ATTENTION : Une seule Aide par an et par personne sera traitée.

INFORMATIONS IMPORTANTES À LIRE AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE

La présente demande est soumise à certains critères : le demandeur doit nécessairement être en situation de **handicap moteur** (avec ou sans troubles associés) et ses ressources doivent entrer dans les **barèmes de revenus** établis par l'ANCV. Le projet de séjour dont il est porteur, doit se dérouler **en France (DOM-TOM inclus) ou dans un pays de l'Union Européenne** et doit être d'une **durée minimale de 5 jours et maximale de 22 jours (dérogation possible)**. Enfin, le prestataire, l'organisme de vacances, la structure d'hébergement ou le mode de transport de son projet de séjour

doivent posséder **l'agrément ANCV** (liste consultable sur www.ancv.com). Sont exclus les séjours à **connotation religieuse, les cures thermales et les transferts d'établissement**. La présente demande doit **OBLIGATOIREMENT** être adressée à une structure départementale de l'APF (délégation, SAVS, foyer de vie...), **UN MOIS AVANT LA DATE DE DÉBUT DU SÉJOUR, DERNIER DÉLAI**, en respectant le calendrier des commissions, disponible auprès des structures APF. Seules les demandes de vacances inclusives d'APF EVASION peuvent être adressées directement au siège national de l'APF.

Présentation du demandeur (même s'il s'agit d'un mineur)

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Code postal : Ville : Zone rurale Zone urbaine

Sexe : Féminin Masculin Date de naissance : / / Âge : ans

Adhérent à l'APF (obligatoire pour les séjours APF) : oui, n° d'adhérent : non en cours

Handicap (obligatoire) :

Facultatif : Tél. Mail : @

Statut social ou professionnel :

salarié(e) en CDI salarié(e) en CDD ou Intérim demandeur d'emploi incapacité de travailler

retraité(e) déscolarisé(e) élève, niveau :

usager d'ESAT ancien usager d'ESAT étudiant(e), niveau :

 Attention, les usagers d'ESAT doivent s'orienter vers le dispositif CCAH (www.ccah.fr)

Conditions de vie : seul(e) en famille (nb de personnes y compris le demandeur vivant dans le foyer) : ↗ adulte(s)
↘ enfant(s)

en couple en foyer en établissement spécialisé, de quel type :

Impôts sur le revenu - avis d'imposition 2015 -

(sur les revenus de l'année 2014)

sur lequel figure le demandeur

- revenu fiscal de référence (RFR) : €

- nombre de parts :

Quotient familial - CAF

bénéficie d'allocations versées par la Caisse d'allocations familiales (CAF) et joint la copie de la dernière attestation de paiement, sur laquelle figure le montant du Quotient Familial : €

ne bénéficie d'aucune allocation versée par la CAF.

Merci de préciser le(s) mode(s) de compensation du handicap :

AAH (Allocation Adulte Handicapé)

AEEH (Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé)

PI (Pension d'Invalidité)

PCH (Prestation de Compensation du Handicap)

ACTP

Nom et coordonnées du correspondant ANCV de la structure

départementale APF (délégation, SAVS, IEM, foyer de vie...) :

.....
.....

Fonction :

salarié(e) bénévole

Tél. : Fax :

e-mail : @

Cachet de de la structure départementale APF

Obligatoire

sauf pour 1 catégorie de séjours APF ÉVASION :
VACANCES INCLUSIVES

DOCUMENTS INDISPENSABLES A JOINDRE AU DOSSIER -> En l'absence de ces documents, la présente demande d'aide financière ne sera pas prise en compte.

copie intégrale de l'avis d'imposition 2015 (ou justificatif de non-imposition) sur lequel figure la personne demandeuse

attestation de paiement CAF récente avec Quotient Familial

devis du séjour (sauf pour les séjours APF ÉVASION)

copie d'une autre sollicitation obligatoire (voir rubrique plan de financement)

Descriptif et coût du projet de vacances (pour les séjours APF EVASION choix n°1)

<p>Type de séjour Si séjour familial, préciser le nombre de membres de la famille y participant. Leurs noms, prénoms et années de naissance seront réclamés ultérieurement.</p>	<input type="checkbox"/> groupe <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> famille Nbre de personnes (pour les séjours familiaux)
<p>Nature du séjour <i>(mer, montagne, campagne, ville, itinérant, etc...)</i></p>	
<p>Organisme de vacances : <i>(APF Évasion, délégation APF, agence de voyages, organisme de vacances ou de tourisme, hôtel, camping, etc)</i> agrément ANCV indispensable (à vérifier sur www.ancv.com)</p>	
<p>Type d'hébergement : <i>(village vacances, camping hôtel, établissement spécialisé, hébergement familial...)</i></p>	
<p>Hébergement adapté</p>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> NSP
<p>Lieu du séjour <i>(Ville et code postal)</i></p>
<p>Distance entre le lieu d'habitation et le lieu de vacances (*)</p> km
<p>Dates du séjour Durée</p>	Du au jours
<p>Le séjour se déroule pendant les vacances scolaires</p>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<p>A Prix du séjour <i>(la part du vacancier)</i></p> €
<p>B Surcoût lié à l'aide et à l'accompagnement (**)</p> €
<p>C Prix du trajet et mode de transport <i>Attention pour les frais de véhicule personnel, ne comptabiliser que le montant des péages. (*) (pas de frais d'essence !)</i></p>	<input type="checkbox"/> train : € <input type="checkbox"/> avion : € <input type="checkbox"/> taxi : € <input type="checkbox"/> VSL : € <input type="checkbox"/> véhic. perso : € <input type="checkbox"/> autre : € précisez :
<p>D Autres frais <i>(pour les séjours en gestion libre où les repas et les loisirs ne sont pas compris dans le prix du séjour)</i></p>	Alimentation : € Loisirs : €
<p>COÛT TOTAL DU SÉJOUR (A + B + C + D)</p> €

PARTIE RESERVEE AUX VACANCIERS APF EVASION

Merci de bien vouloir indiquer les codes séjours et les coûts de vos deuxième et troisième choix de séjours (voir modalités dans le catalogue APF EVASION).

	Choix n°2		Choix n°3	
A	Coût vacancier €	Coût vacancier €
B	Surcoût €	Surcoût €
C	Prix du trajet (A/R) €	Prix du trajet (A/R) €

(*) Des sites internet comme MAPPY© ou VIAMICHELIN© vous donnent le nombre précis de kilomètres entre 2 villes et le coût du péage.

(**) Exemples de surcoût : celui indiqué dans la décomposition du prix des catalogues de certains organismes de vacances adaptées, tel qu'APF Évasion, ou encore, les frais à la charge du vacancier concernant l'hébergement, les loisirs ou l'alimentation de son aidant.

Les salaires ou dédommagement financier de gré à gré ne seront pas pris en compte.

Pour les vacances inclusives avec APF Évasion :

le surcoût = le coût de l'animateur référent x le nombre de jours.

