



Le demandeur ou représentant légal :

Nom : Epouse :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Habitant à Lesparre-Médoc depuis.....

Le bénéficiaire :

Nom : Prénom :

Adresse si différente du demandeur :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Etablissement scolaire fréquenté :

1. Destination du voyage :

.....

2. Objectif du voyage :

.....
.....

3. Budget :

Cout du voyage	
Aide déjà obtenue	
Montant restant dû à la charge de la famille	

4. Date de la décision et montant accordé :

.....

« Les données à caractère personnel collectées font l'objet d'un traitement conforme aux dispositions du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Conformément à ces dispositions, les données à caractère personnel collectées par la commune de Lesparre-Médoc sont traitées à des fins de contact et à destination des services municipaux intéressés pendant la durée contractuelle.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité ainsi qu'à l'opposition en contactant le Délégué à la Protection des Données (DPD) désigné par la commune en adressant un mail à contact@mairie-lesparre.fr. Vous pouvez, en cas de méconnaissance des dispositions susvisées, introduire une réclamation devant la CNIL. »

AIDE VOYAGE SCOLAIRE

Liste des pièces à fournir :

- Photocopie de la Carte d'identité
- Photocopie du Livret de Famille
- Justificatif de domicile (de moins de 3 mois)
- Justificatif du voyage incluant le prix