



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](mailto: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
- Avis d'impôt (ou non-imposition) sur le revenu
- Photocopie du Livret de Famille
- Justificatif de domicile (de moins de 3 mois)
- Justificatif du voyage incluant le prix