

**AIDE AUX VACANCES FAMILIALES ÉTÉ 2020**

**ATTESTATION DE PRESENCE**

**A faire remplir obligatoirement par l’organisme de vacances à l’issue du séjour**

Je soussigné(e)

dénomination

adresse

téléphone

CERTIFIE avoir reçu en vacances :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM | PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Pour la période du …./…./2020 au …./…./2020 soit …. nuits.

Adresse du lieu de séjour :

Camping  Gîte  Location  Maison familiale  Autre  (à préciser)

Le montant global du coût du séjour (hébergement seul) s’élève à .....................................................

**Attestation délivrée pour servir et valoir ce que de droit.**

Fait à ,

le ,

Cachet de l’organisme et/ou signature du responsable