



**VENDÉE**  
LE DÉPARTEMENT

**Pôle Identité et Citoyenneté**  
Direction de l'Action Culturelle  
Service Spectacles et Relations Internationales  
40 rue du Maréchal Foch  
85923 La Roche sur Yon cedex 9  
cvl@vendee.fr

# DEMANDE DE SUBVENTION

## auprès du Conseil départemental de la Vendée

### AIDE AUX ORGANISATEURS D'ACCUEIL DE LOISIRS

#### Formulaire simplifié pour les activités 2023

- 1<sup>re</sup> demande  
 Renouvellement

**Bénéficiaire Public**

**RENOYER CE FORMULAIRE AVANT LE 8 JUILLET 2024**

(Cadre réservé à l'Administration)

Astre : .....

Progos : .....

*Ce formulaire concerne uniquement les **activités d'accueil de loisirs et de séjours accessoires à l'accueil de loisirs (maximum 5 nuits)**.*

*Pour les activités de séjours de vacances (6 nuits et plus), le formulaire spécifique peut être obtenu sur simple demande à l'adresse : cvl@vendee.fr.*

## A - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

### A1 - Identification de la collectivité gestionnaire

- Communauté de communes  
 C.C.A.S.  
 Autre : .....
- Communauté d'agglomération  
 Commune

**Nom de la collectivité ou établissement public :** .....

Nom du Maire / Président : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

### A2 - Identification de la personne chargée du dossier

**Nom et Prénom :** .....

Fonction : .....

Courriel : .....

Téléphone : .....



## C - PIÈCES À JOINDRE (obligatoire)

### **MERCI DE JOINDRE IMPÉRATIVEMENT LES PIÈCES SUIVANTES :**

- une copie des accusés de réception de déclaration d'un accueil de loisirs,**
- un RIB.**

## D - AUTORISATION

- J'autorise la CAF à fournir au Conseil départemental de la Vendée le volume d'activités que je lui ai déclaré pour l'année considérée<sup>(1)</sup>.

**Le montant des subventions sera calculé uniquement sur le volume d'heures déclaré auprès de la CAF de la Vendée.**

<sup>(1)</sup> La demande de subvention peut être prise en compte uniquement si le bénéficiaire a autorisé expressément la CAF de la Vendée à transmettre les éléments au Département.

Je soussigné(e) ..... (nom et prénom) représentant(e) légal(e) de la collectivité certifie que les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts.

Fait à ....., le .....

*Signature du Maire / Président*

**RENOYER CE FORMULAIRE AVANT LE 8 JUILLET 2024**

à l'adresse suivante :

*cvl@vendee.fr*

ou

CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE LA VENDÉE  
Pôle Identité et Citoyenneté  
Direction de l'Action Culturelle  
Service Spectacles et Relations Internationales  
40 rue du Maréchal Foch  
85923 La Roche sur Yon cedex 9