

# DEMANDE DE SÉJOUR 2022

**LA DEMANDE DE SÉJOUR DOIT  
ÊTRE ENVOYÉE PAR MAIL :**  
[reservation@anas.asso.fr](mailto:reservation@anas.asso.fr)

## SUBVENTIONS INTERMINISTÉRIELLES

### SI JE SUIS AGENT DU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

L'attribution de la subvention est soumise aux conditions suivantes : agents ayant des enfants mineurs (-18 ans) et justifiant d'un quotient familial inférieur à 859 €.

Cette aide financière est subordonnée à la présentation du dernier avis d'imposition sur le revenu. Pour un couple non marié ou non pacsé, il convient de joindre les deux avis d'imposition.

Le montant de la subvention interministérielle est déduit lors du paiement du solde de votre séjour.

$$\text{Calcul quotient familial} = \frac{R - A}{N \times 12}$$

R : Montant du revenu fiscal de référence

A : Abattement du 15 % lorsque chacun des membres du couple a une activité professionnelle rémunérée.

N : Nombre de parts.

**AUCUNE DEMANDE DE SUBVENTION NE SERA  
ACCEPTÉE EN PRÉFECTURE**

Les réservations de séjours sur nos Centres de FABREGAS, ARCACHON et HYÈRES, sont soumises à la « commission nationale des séjours en centre de vacances » : vos demandes doivent nous parvenir **avant le 28 février 2022**

## IDENTIFICATION DE L'AGENT

Nom :

Prénom :

N° adhérent (le cas échéant) :

Ministère de l'Intérieur : **oui / non**

Actifs : **oui / non**

Retraité : **oui / non**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél portable :

Tél domicile :

E-mail : ..... @ .....

"Les informations recueillies sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent en s'adressant au siège administratif [contact@anas.asso.fr](mailto:contact@anas.asso.fr)."

## PARTICIPANTS AU SÉJOUR

Nombre d'adultes : .....

Nombre d'enfants : .....

\* CHAMPS OBLIGATOIRES POUR LE CALCUL DE LA SUBVENTION

	NOM-PRENOM *	NÉ(E) LE *	AGE *	HANDICAP *	LIEN DE PARENTÉ *	H / F *
1				oui / non		
2				oui / non		
3				oui / non		
4				oui / non		
5				oui / non		
6				oui / non		

## CHOIX DU CENTRE ANAS (SE RÉFÉRER AUX TARIFS)

	CENTRE	STRUCTURE	NBRE DE PLACES	DATES DE SÉJOUR
1				Du samedi ..... au samedi .....
2				Du samedi ..... au samedi .....
3				Du samedi ..... au samedi .....