



**DEMANDE D'AIDE FINANCIERE A  
L'A.N.P.S.A.**

Association Nationale pour les personnes sourdaveugles

**Pour un séjour de vacances adaptées**

Envoyé à la personne sourdaveugle ou au représentant légal le.....

Retourné à l'ANPSA

le.....

Vous souhaitez être aidé financièrement pour régler votre séjour de votre adulte

Nom et prénom : .....

Vous avez choisi le séjour de..... qui se déroulera du.....  
au.....20...

Merci de remplir ce dossier et de le retourner avec les justificatifs à :

Voie postale :

ANPSA

153 Bd Brune

75014 Paris

Par fax : 09 57 15 54 10

Par courriel : [secretariat@anpsa.fr](mailto:secretariat@anpsa.fr)

**Tout dossier incomplet ne pourra être traité.**

Complétez les pages suivantes s.v.p.

## A COMPLETER POUR LA PERSONNE INSCRITE

**NOM et PRENOM:**.....

Date de naissance (à renseigner obligatoirement):

.....

**NOM ET ADRESSE DU REPRESENTANT LEGAL** si nécessaire :

.....

.....

.....

N° de téléphone : .....

Mail : .....

**ADRESSE DU LIEU DE VIE :**

.....

N° de téléphone : .....

Mail : .....

Nom de l'éducateur référent :

.....

**TUTELLE** : si l'adulte est sous tutelle, les coordonnées de la tutelle :

.....

.....

N° de téléphone : .....

Mail.....

**REVENU** : préciser le montant mensuel pour chaque prestation reçue et s'il y a un reversement à un tiers (département, établissement, aidant ou autre....)

→ Percevez-vous l'A.A.H. ? Montant.....Somme ou taux reversé(e) :.....

→ Percevez-vous l'A.C.T.P. ? Montant .....Somme ou taux reversé(e) :.....

→ Percevez-vous la P.C.H. si oui laquelle ? Montant .....Somme ou taux reversé(e) :.....

→ Percevez-vous la A.L.S ? Montant.....Somme ou taux reversé(e) :.....

→ Percevez-vous une pension d'invalidité ? .....

→ Percevez-vous un salaire ?.....

**Merci de joindre un justificatif de la CAF et/ou du Conseil Général (pour le détail des allocations perçues) et/ou de la pension et/ou du salaire, ainsi que la déclaration de revenus (si déclaration indisponible merci de préciser pourquoi). Votre demande d'aide financière ne sera prise en considération seulement si votre dossier est complet avec toutes les pièces justificatives.**

**Ces justificatifs sont obligatoires.**

(Complétez la page suivante s.v.p.)

Nom du vacancier : .....

Lieu du séjour : .....

### FINANCEMENT DU SEJOUR : à compléter

→ **COÛT TOTAL DU SEJOUR** : ..... euros

→ **AIDES FINANCIERES DEJA DEMANDEES** :

Merci de compléter si des démarches ont été faites et de préciser quel est le montant accordé (en cas d'attente de réponse, le noter). Joindre un justificatif.

CE (Comité d'entreprise) : .....

CCAS ou Mairie : .....

PARTICIPATION MUTUELLE : .....

PCH (Complément à la prestation de compensation du handicap), voir votre MDPH : .....

DIVERS (précisez) :  
.....

TOTAL : .....

→ **PARTICIPATION PERSONNELLE** : ..... euros

→ **AIDE DEMANDEE A LA COMMISSION SOCIALE** : ..... euros

Je sollicite de la Commission Sociale une aide financière de  
..... euros.

Cette aide sera directement versée par l'A.N.P.S.A. à l'organisme du séjour.

***Je joins à ma demande tous les justificatifs nécessaires, et je m'engage à tenir la Commission Sociale au courant de toutes les autres aides obtenues.***

Date ..... Signature