**Participation employeur**

**Vacances enfants - année 2024**

**Pour les personnes en activité salariale :**

**Attestation de l’employeur ou du Comité d’Entreprise de prise ou non en charge, pour les deux parents**

**Pour les personnes sans activités professionnelles :**

**Fournir un justificatif de votre statut (demandeur d’emploi, bénéficiaires du RSA, Congé parental…)**

**Nom des parents** :

**Adresse** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom – Prénom enfant :** |  |
| **Nom – Prénom enfant :** |  |
| **Nom – Prénom enfant :** |  |

**Attestation du Comité d’Entreprise ou employeur**

**Responsable légal 1** - Nom employeur ou du comité d’entreprise:

Adresse :

Atteste :

🞐 Participer aux frais d’inscription aux vacances à hauteur de : **par enfant**

🞐 Ne pas verser d’aides pour les vacances.

Le **Tampon et signature du CE ou de l’employeur**

**Responsable légal 2** - Nom employeur ou du comité d’entreprise :

Adresse :

Atteste :

🞐 Participer aux frais d’inscription aux vacances à hauteur de : **par enfant**

🞐 Ne pas verser d’aides pour les vacances.

Le **Tampon et signature du CE ou de l’employeur**