



DEMANDE DE REMBOURSEMENT VACANCES EN DIRECT.

Hors ouvrants droit de la Ville de Paris



AGOSPAP

Cette demande doit être réceptionnée à l'Agospap dans les 15 jours suivant la date de retour

à : Agospap - service Vacances - 8 rue Benjamin Constant CS-90051 75945 Paris Cedex 19

Nom : | Prénom :

Adresse :

.....

Identifiant (n°APH, SOI...) : | AP-HP Etablissement conventionné

Téléphone1 : | Téléphone2 :

Courriel :

Situation familiale : Marié/Pacsé | Séparé/Divorcé | Célibataire | Vie maritale | Veuf(ve)

Ayants droit participant au séjour : • •

• •

Quotient familial (communiqué par le service juridique) :

Je ne fournis pas mon avis d'imposition, mon dossier sera calculé en Q1.

Nom du partenaire subventionné :

Dates de départ :/...../..... Dates de retour :/...../.....

RIB