ATTESTATION D'APPARTENANCE AU FNASS

Vous devez être en possession de ce document pour réserver auprès d'un organisme de vacances partenaire du FNASS

COLLECTIVITE : ..... CODE AGENT FNASS |_|_|_|_|_|

NOM et PRENOM de l'AGENT : .....
(suivi du nom de jeune fille)

ADRESSE : .....

N° de SECURITE SOCIALE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Document à faire établir par le Correspondant Local de la collectivité à chaque demande de participation financière du FNASS pour les séjours vacances.

Pour bénéficier de la participation financière du FNASS l'agent ne doit pas être sorti de nos listes* avant la date de son retour de vacances.
* ni être dans une période de délai de carence

Le service vacances du FNASS peut se charger d'établir ce document. Contactez-nous par téléphone au 03 20 12 81 12, par Fax au 03 20 12 81 10 ou par mail vacances@fnass.asso.fr en nous précisant les informations ci-dessus.

CACHET DE LA COLLECTIVITE

DATE : .....

SIGNATURE

66 boulevard de la Liberté 59046 LILLE CEDEX Tél. : 03.20.12.81.12. Fax : 03.20.12.81.10. contact@fnass.asso.fr