



Unapei – 15, rue Coysevox – 75876 Paris cedex 18
TÉL. : 01 44 85 50 50 – Fax : 01 44 85 50 60
www.unapei.org



AIDES AUX PROJETS VACANCES



Dossier d'inscription 2025 Aides aux Projets Vacances (APV)

**AUCUN DOSSIER NE PEUT ETRE TRANSMIS DIRECTEMENT PAR UN PARTICULIER, UN TUTEUR, OU UN MANDATAIRE JUDICIAIRE
C'EST LE PORTEUR DE PROJET VACANCES (RECONNU PAR L'Unapei) QUI DOIT SAISIR LE DOSSIER DANS LE SITE "EAS"
ET L'ADRESSER AVEC TOUTES LES PIECES JUSTIFICATIVES A L'Unapei :**

- Soit scanné et par mail (de préférence) : apv2@unapei.org
- Soit par courrier à l'Unapei Service APV - 15 Rue Coysevox - 75876 PARIS CEDEX 18

Partie réservée à l'Unapei TDR

Date de réception à l'Unapei

Partie réservée aux porteurs de projets, professionnel du réseau Unapei

Nom du demandeur d'APV

La personne en situation de handicap

Prénom du demandeur d'APV

La personne en situation de handicap

Référence EAS

P						
---	--	--	--	--	--	--

La référence EAS est attribuée sur le site "ESPACE ACTION SOCIAL" lors de la création du projet

Adresse postale de l'association du réseau de l'Unapei à laquelle transmettre les chèques vacances :

**Nom et prénom du porteur de projet vacances
(Le professionnel)**

Obligatoire

**Cachet et nom de l'association
tampon de l'établissement du réseau de l'Unapei TDR**

Obligatoire

CARACTERISTIQUES DU BENEFICIAIRE

À quel type de public se rattache le bénéficiaire ? (Un seul choix possibles)

- ENFANTS (âgés de moins de 16 ans)
- JEUNES (âgés de 16 à 25 ans)
- ADULTES (âgés de 25 à 60 ans)
- SENIORS (âgés de plus de 60 ans)
- TRAVAILLEUR EN ESAT (en poste au moment de la demande)



À quel type de projet se rattache le bénéficiaire ? (Un seul choix possibles)

- INDIVIDUEL (à cocher, si le bénéficiaire part seul en séjour)
- FAMILLES (à cocher, si le bénéficiaire ne part pas en séjour, seul)
- COLLECTIF
(à cocher, si plusieurs bénéficiaires de votre association partent en séjour adaptés, ensemble)

Afin d'être éligible, l'ensemble des pièces ci-après doit être joint à ce document.

Tout dossier incomplet est automatiquement inéligible donc refusé.

Merci de cocher les pièces jointes :

- Copie intégrale de l'**avis d'imposition 2024**
ou du document attestant du **quotient familial (QF) ≤ 900 €** de moins de **6 mois**
- Devis ou facture du séjour de l'année en cours, pour lequel une aide est demandée
(les formulaires d'inscriptions, les copies de catalogue ou de pages internet ne constituent pas des documents recevables)
- Copie de la demande de **PCH "Charges exceptionnelles" vacances** ou **ACTP pour tous les séjours ayant un surcoût lié au handicap**
(Le transfert d'un établissement à un autre, l'aide humaine ou l'aide pour les transports ne conviennent pas)
- Copie de la demande de co-financement ou de l'attestation de co-financement,
pour les séjours n'ayant pas de surcoût lié au handicap
- Formulaire de consentement de collecte des données personnelles (RGPD) datée et signée de l'année en cours
- Document en date de l'année 2025 prouvant l'adhésion en 2025, du bénéficiaire à votre association
Ou à l'association "Nous Aussi"

