santé
famille
retraite
services

SUD CHAMPAGNE

BONS LOISIRS JEUNES 5-18 ANS

(Date limite de validité : 31/01/2027)

Conditions d'attribution :

- Etre allocataire à la MSA Sud Champagne
- Avoir un ou plusieurs enfants âgés de 5 à 18 ans dans l'année civile en cours bénéficiaires de l'Allocation de Rentrée Scolaire
- Etre inscrit dans une association culturelle ou sportive

Utilisation :

- **Pour la famille,** vous devez :
  1. Editer votre bon loisirs disponible sur le site de la MSA
     Menu : ***Votre MSA / Nos actions / Action sociale / Bons Loisirs Jeunes***
  2. Remplir la partie « Allocataire » du bon ***(⚠ remplir 1 bon par enfant)***
  3. Transmettre le bon à l'association culturelle ou sportive au moment de l'inscription
- **Pour la structure,** vous devez :
  1. Compléter la partie « Structure » du bon
  2. Retourner **le bon accompagné d'un RIB** au CDOS de votre département **:**

CDOS de l'Aube	**CDOS de la Haute Marne**
Centre Sportif de l'Aube 5 rue Marie Curie - 10000 Troyes ☎ : 07 60 40 35 20 Mail : aube@franceolympique.com	7 rue Nicolas Mougeot - 52000 Chaumont ☎ : 03 25 32 32 60 Mail : cdosemploi52@yahoo.fr

ALLOCATAIRE *à remplir par la famille*	**Numéro de sécurité sociale** : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I **Nom/Prénom :** _____ **Adresse :** _____ **Code Postal :** I__I__I__I__I__I **Ville :** _____ **Nom/Prénom de l'enfant :** _____ **Date de naissance :** I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
STRUCTURE *à remplir par l'association*	**Association :** _____ **Adresse :** _____ **Code Postal :** I__I__I__I__I__I **Ville :** _____ **Téléphone :** |__I__|__I__|__I__|__I__|__I__| **Mail :** _____@_____
	Montant maximum du bon loisirs MSA = 55 € *Le remboursement s'effectue sur la base de 55 € dans la limite des frais restant à charge des familles après déduction du Pass'Sport délivré par l'Etat pour les activités sportives.* **Montant de la cotisation annuelle :** _____ **€** **Déduction du bon Pass'Sport** **Oui** ☐ **Non** ☐ **Coût à charge de la famille :** _____ **€** *(déduction faite de l'aide Pass'Sport)*

La MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L.114-9 du Code de la Sécurité Sociale – Article L.851-2 du Code de la Construction et de l'Habitation). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude, de fausse déclaration, de manquement aux obligations déclaratives, d'inexactitude ou de caractère incomplet des informations recueillies (Article L.583-3 du Code de la Sécurité Sociale – Article L.852-1 du Code de la Construction et de l'Habitation – sans préjudice des sanctions pénales encourues).

Pour l'étude et la gestion de vos droits, vos données personnelles sont traitées par la Caisse Centrale de Mutualité Sociale Agricole – 19, rue de PARIS 93000 Bobigny, qui a désigné un Délégué à la Protection des Données. Au titre du Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD) et de la Loi Informatique et Libertés (LIL) modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de suite aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au directeur de votre caisse de MSA de rattachement, par courrier postal signé accompagné d'une pièce d'identité signée.

Si la réponse apportée ne vous paraît pas satisfaisante, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Certaines de vos informations peuvent être transmises à nos partenaires, dans le cadre de nos missions. Vos informations sont conservées au maximum pendant 6 ans après la fin de votre relation avec la branche Famille ou jusqu'à l'intervention d'une décision définitive en cas de contentieux ou encore au titre des obligations qui pèsent sur le directeur comptable et financier de la CCMSA. Toute décision administrative individuelle automatisée ou profilage est effectuée dans le respect de l'article L.311-3-1 et du chapitre Ier du titre Ier du livre IV du code des relations entre le public et l'administration. Ultérieurement, vos données pourront être utilisées à des fins d'évaluation de politiques publiques, de lutte contre le non recours au droit, de statistiques, recherches et études.

Fait à : _____ Le : ____/____/_____

Cachet et signature de l'Association