

## DEMANDE DE DUPLICATA ALLOCATION EXTRAORDINAIRE DE VACANCES

Nom: ..... Prénom: .....

NISS :       -    -

Adresse: .....

Code postal: ..... Localité: .....

Adresse email (\*): .....

N° téléphone fixe privé (\*):    /      N° GSM(\*):    /

Période de référence: 1 /10 /    au 30/09 /

(\*) facultatif

Je déclare sur l'honneur ne pas avoir reçu le titre en vue de l'obtention de mon Allocation extraordinaire de vacances pour la période de référence susmentionnée et en demande un duplicata.

Si je devais recevoir le titre original, je m'engage à le renvoyer au Fonds et à ne pas tenter de percevoir deux fois mon Allocation extraordinaire de vacances sous peine de poursuites judiciaires.

Signature + mention "lu et approuvé"

Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2 0 \_\_\_\_

### Cadre réservé aux organisations syndicales

A compléter si le duplicata doit être envoyé à l'organisation syndicale.

Nom du gestionnaire du dossier : .....

Adresse où envoyer le titre: .....

Signature du gestionnaire :