santé famille retraite services L'essentiel & plus encore	**MSA ALPES-VAUCLUSE** **FORMULAIRE AIDE AUX TEMPS LIBRES** **ANNEE 2026** **Formulaire et justificatifs à retourner au plus tard le 31/10/2026**	**ESSS05478**

DEMANDEUR (allocataire)

N° de Sécurité Sociale : NOM : Prénom : Téléphone : Email :	Activité : ◯ Non Salarié ◯ Salarié agricole ◯ Autre situation :.
NOM – Prénom de l'enfant concerné par la demande : Date de naissance :	

INFORMATIONS CONCERNANT LA STRUCTURE D'ACCUEIL

Nom de la structure : Commune : Téléphone :	◯ Association loi 1901 ◯ Structure agréée par la DRAJES ◉

ACTIVITE : un choix d'activité par an et par enfant

◯ - ALSH périscolaire-extra-scolaire ou Accueil jeunes,

◉ - Activité sportive ou culturelle dans le cadre d'un stage,
ou Licences ou adhésions année scolaire **2026/2027**

Période : **du** **au**

Coût total de l'activité : **Euros => montant payé par la famille à la Structure (*)**

Montant du quotient familial du mois de : euros (mois de la demande)

Cette aide est payée **uniquement aux familles, pour une année civile, dans la limite des fonds disponibles, à réception du dossier complet de demande avec les justificatifs** :

- ✓ Facture certifiée payée.
- ✓ La copie de l'attestation quotient familial du mois de la demande *(attention le montant du quotient familial est susceptible d'évoluer en fonction de votre situation familiale ou professionnelle).*

La MSA ALPES-VAUCLUSE se réserve le droit de vérifier l'exactitude des informations contenues dans cette déclaration. La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausse déclaration, (article L 377.1 du code de la sécurité sociale – article L 441.1 du code pénal).

☐ **Je confirme ma demande et atteste sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur cet imprimé.**

Fait à , le 2026

MSA ALPES-VAUCLUSE

AIDE AUX TEMPS LIBRES

ANNEE 2026

Grâce à l'Aide aux Temps Libres, bénéficiez d'une aide pour votre enfant âgé de 3 à 17 ans, au choix, pour :

- **Une activité accueil et loisirs sans hébergement (ALSH),**
- **Une activité sportive ou culturelle.**

LES CONDITIONS D'ATTRIBUTION :

- Vous êtes allocataire en prestations familiales à la MSA Alpes-Vaucluse pour au moins un enfant,
- Votre enfant est âgé de 3 à 17 ans (au moment de la participation à l'activité),
- Votre quotient familial (QF) est inférieur ou égal à 850 € **au moment de la demande**.

LOISIRS ENFANTS :

Votre enfant pratique une activité sportive, culturelle ou activité de loisirs encadrée par une association loi 1901ou agréée par la DRAJES.

LE MONTANT DE L'AIDE, par enfant, varie en fonction de votre Quotient Familial :

Quotient familial (en euros)	Montant de l'aide (en euros)
0 à 200	200
de 201 à 300	160
de 301 à 400	130
de 401 à 850	50

Pour retrouver votre quotient familial, rendez-vous dans votre « espace privé » sur le site MSA Alpes-Vaucluse dans la rubrique Famille, Logement > Enfance.

INFORMATIONS IMPORTANTES :

- **Limité à une activité par an et par enfant,**
- **L'aide est soumise à une enveloppe budgétaire limitative**.
- Les demandes reçues après la date limite mentionnée sur le formulaire de demande ou incomplètes ne pourront pas être acceptées.
- L'envoi de ce formulaire de demande ne vaut pas accord.

POUR RECEVOIR LE VERSEMENT :

Cette aide est payée **uniquement aux familles, pour une année civile, dans la limite des fonds disponibles, à réception du dossier complet de demande avec les justificatifs** :

- ✓ Facture certifiée payée.
- ✓ La copie de l'attestation quotient familial du mois de la demande *(attention le montant du quotient familial est susceptible d'évoluer en fonction de votre situation familiale ou professionnelle).*

MODALITES DE DEPÔT DE CETTE DEMANDE :

Depuis votre espace privé :
alpesvaucluse.msa.fr/Mon espace privé/contact & échanges/envoyer un document/
.. d'autres documents/(préciser le nombre de documents à télécharger et télécharger)/Transmettre

Par mail : **aideauxtempslibres.blf@alpesvaucluse.msa.fr**

Par voie postale : MSA Alpes-Vaucluse Service de l'Action Sanitaire et Sociale
1 Place des Maraîchers
CS 60505 84056 AVIGNON cedex 9

Pour toute information, relative à cette demande, contact téléphonique au 04 90 13 60 90