

**Fiche de préinscription**  
**Opération 10000 Départs en Vacances**  
**Année 2025 – Ville de Lens**



**Date : ..... / ..... / 2025**

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Date de Naissance :** ..... **Âge :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**Composition familiale**

NOM Prénom	Âge	Lien de parenté

- L'un des membres du foyer est-il en situation de handicap (reconnaissance MDPH) ?  
OUI            NON
- Bénéficiez-vous des bons VACAF ?  
OUI            NON
- Avez-vous déjà un projet vacances pour l'année 2025 (entre Avril et Novembre) ?  
OUI            NON
- Avez-vous bénéficié du dispositif « 10000 Départs en Vacances » en 2024 ?  
OUI            NON

**Lieu de RDV souhaité**

- Hôtel de Ville (Place Jean Jaurès)
- CCAS / Service Jeunesse (Avenue Van Pelt)
- Centre socioculturel Vachala (Rue Saint Anatole)
- Centre socioculturel Dumas (Rue Gustave Courbet)