



**COMITÉ D'ACTION SOCIALE  
DU PERSONNEL TERRITORIAL DES PYRÉNÉES-ATLANTIQUES**



**BON DE COMMANDE CESU  
« DÉPENDANCE »**

**ADHÉRENTS ET BÉNÉFICIAIRES**

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2020, le CAS 64 propose de participer aux frais engagés à l'occasion d'un des différents services à la personne pour l'adhérent ou son bénéficiaire en situation de handicap.

Cette aide est matérialisée sous la forme de CESU (Chèque Emploi Service Universel) préfinancés nominatifs.

**Le montant de l'enveloppe de CESU est de à 200 € (10 chèques de 20 €) avec une prise en charge du CAS 64 de 100 €.**

**Le coût d'acquisition pour l'adhérent est donc ramené à 100 € !**

La commande de chèques CESU s'effectue auprès du CAS 64 à l'aide du bon de commande ci-dessous accompagné du règlement correspondant (100 €) par chèque à l'ordre du CAS 64, ainsi que tout document attestant de la situation d'handicap.

Les CESU sont alors adressés par courrier au domicile de l'adhérent dans un délai de 20 jours (commande groupée effectuée par le CAS 64 tous les 8 jours + délais de fabrication CESU nominatif et d'envoi). Une notice explicative accompagne l'envoi des CESU.

La fourniture de CESU est limitée à une enveloppe de CESU par an (année civile) par adhérent ou bénéficiaire. *Le délai d'antériorité ne s'applique pas.*



**BON DE COMMANDE DE CESU DÉPENDANCE**

*à adresser au CAS 64 par courrier (coordonnées ci-dessous) accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre du CAS 64 et d'un document attestant de la situation d'handicap*



**NOM de l'adhérent :** ..... Collectivité employeur : .....

**Prénom :** ..... **Date de naissance :** .....

**Adresse postale pour l'envoi des CESU par courrier :** .....

**Code Postal :** ..... **VILLE :** .....

**Téléphone portable :** ..... **Téléphone fixe :** .....

**Adresse email :** .....@.....

NOM et prénom du bénéficiaire et ou de l'adhérent pour le(s)quel(s) l'adhérent demande à bénéficier des CESU	
.....	
.....	
.....	
<b>MONTANT DE LA COMMANDE : 100 euros x nombre de bénéficiaire(s)</b>	..... €

joins un chèque de 100 € à l'ordre du **CAS 64** et recevrai 10 CESU d'une valeur totale de 200 €.

Joins un document attestant la situation d'handicap

Les CESU me seront envoyés à mon domicile par courrier.

Fait à ....., le .....

Signature

*Vous êtes informés que vos données à caractère personnel, recueillies sur ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et du RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser au CAS 64 (coordonnées ci-dessous).*