MINISTÈRE DE LA DÉFENSE
Secrétariat général pour l'administration
Direction des ressources humaines/SA2P
Sous-direction de l'action sociale/AS4

Ministère de la Défense
-
Institution de gestion sociale
des armées

DEMANDE DE SÉJOUR GRATUIT DANS UN DES ÉTABLISSEMENTS DE VACANCES GÉRÉS PAR L'IGeSA, AU BÉNÉFICE D'UN BLESSÉ EN OPÉRATIONS EXTERIEURES (OPEX)

Formulaire à remplir par le chef de corps

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE

(Remplir en majuscules)

NOM /__/

PRÉNOM /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

DATE DE NAISSANCE /__/__/ /__/__/ /__/__/ SITUATION FAMILIALE /____________________________/

ADRESSE /__/
Numéro, rue, bâtiment, escalier
/__/
Ville
/__/__/__/__/__/
Code postal

CATÉGORIE HIÉRARCHIQUE
☐ Officier supérieur ☐ Officier subalterne ☐ Sous-Officier de carrière ☐ Sous-Officier sous contrat
☐ Militaire du rang engagé ☐ Civil A et B ☐ Civil C ☐ Ouvrier ☐ Autre

AFFECTATION /__/

DATE ET LIEU DE LA BLESSURE /__/__/ /__/__/ /__/__/ Date /____/ Lieu (ville et pays)

DÉCISION D'ATTRIBUTION DU SÉJOUR

Identité du chef de corps

NOM /__/

PRÉNOM /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

AFFECTATION /__/

ASSISTANTE SOCIALE CONSULTÉE ☐ OUI ☐ NON

Il est décidé, en liaison avec le médecin de l'unité et considérant la gravité de la blessure reçue par l'intéressé, de lui accorder le bénéfice d'un séjour gratuit dans un des établissements de vacances gérés par l'IGeSA*****.

DATE **CACHET MARIANNE** **SIGNATURE DU CHEF DE CORPS**

<u>DESTINATAIRES</u>
- le bénéficiaire (original de la demande signée)
- le chef de corps (copie de la demande signée)
- la DRH-MD/SA2P/sous-direction de l'action sociale du ministère de la défense AS4 (copie de la demande signée)

***** La présente demande (original), signée, devra être transmise à l'IGeSA, par l'intéressé, avec la réservation de son séjour.