

# CCAS DE SAINT BONNET LES ALLIER

-----  
**AIDE AUX ACTIVITES EXTRA SCOLAIRES**  
**ANNEE SCOLAIRE 2023/2024**  
**(à faire compléter par votre CE, CAF, MUTUELLES, CNAS,...)**  
*un exemplaire par parent*

**NOM DE LA FAMILLE :** -----

**PRENOM DE L'ENFANT :**-----

**AGE DE L'ENFANT :** -----

**ADRESSE :**-----

**TELEPHONE :** -----

**ACTIVITE PRATIQUEE :**-----

**LIEU DE L'ACTIVITE :**-----

**COÛT ANNUEL DE L'ACTIVITE :**-----

L'aide aux activités extrascolaire est exceptionnelle et ne peut pas être cumulé avec une autre aide dans la limite du coût annuel de l'activité.

**PARENT (NOM et PRENOM) :** .....

## **AIDE N°1**

Nom de l'organisme aidant : ..... ..... .....	Somme allouée : .....€.....	Nom du signataire ..... Tampon et signature
--	--------------------------------	---

## **AIDE N°2**

Nom de l'organisme aidant : ..... ..... .....	Somme allouée : .....€.....	Nom du signataire ..... Tampon et signature
--	--------------------------------	---

## **AIDE N°3**

Nom de l'organisme aidant : ..... ..... .....	Somme allouée : .....€.....	Nom du signataire ..... Tampon et signature
--	--------------------------------	---

Merci de nous retourner en mairie avant le 31 décembre 2023

- ce document complété,
- le justificatif de pratique et de règlement de l'activité,
- votre dernier avis d'imposition,
- un RIB.