

CCAS DE SAINT BONNET LES ALLIER

AIDE AUX ACTIVITES EXTRA SCOLAIRES ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

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 :-----

(joindre le justificatif à la fiche+avis d'imposition+RIB)

J'atteste sur l'honneur ne percevoir aucune autre aide que celle accordée par le CCAS de ST BONNET LES ALLIER pour l'activité pratiquée par mon enfant.

DATE ET SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL