

CCAS DE SAINT BONNET LES ALLIER

AIDE AUX ACTIVITES EXTRA SCOLAIRES
ANNEE SCOLAIRE 2025/2026
(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.