

CCAS DE SAINT BONNET LES ALLIER

AIDE AUX ACTIVITES DE LOISIRS ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

NOM DE LA FAMILLE : -----

PRENOM : -----

DATE DE NAISSANCE : -----

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.

DATE ET SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL