AIDE FINANCIÈRE ÉTÉ 2021
AYANTS DROITS DE 4 À 17 ANS
CENTRE AÉRÉ

UNE ATTESTATION PAR ENFANT

Nom et prénom de l'ouvrant droit :

Adresse :

NIA : SLVie : Nombre de jour :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Date de la demande :

Nom du prestataire agréé :

Montant total de la prestation :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné·e

atteste sur l'honneur que les informations déclarées ci-dessus sont exactes. ☐

Cadre réservé à la CMCAS

Coefficient social:

Montant de l'aide:

Attention : pour bénéficier de cette aide vous devez fournir les documents suivant simultanément, le formulaire ci-dessus rempli en intégralité et signé, la facture du prestataire, un RIB et une copie de l'avis d'imposition 2020.
Soit par mail: cmcas.languedoc@asmeg.org, dans votre Espace Activ.