



# DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

## ACTIVITÉS CULTURELLES SPORTIVES OU DE LOISIRS

### PARENTS

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° Téléphone :

Courriel :

### ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Type d'activité	Nom et Adresse de l'organisation	Coût annuel réglé à l'organisation	Date de la facture ou du reçu	Date de réception et contrôle en Mairie

**SIGNATURE DES PARENTS**

**Année 2018/2019**

- Montant accordé sur la période du 1<sup>er</sup> juillet au 31 octobre : .....€
- Montant accordé sur la période du 1<sup>er</sup> Novembre au 30 juin : .....€

**MONTANT ACCORDÉ = \_\_\_\_\_ €**

**Date d'accord :**