

AIDE AUX FAMILLES

2017/2018



ATTESTATION *(valable une seule fois par enfant)* **A retourner en mairie avant le 31/05/2018**

(Ecrire en lettres capitales)

Je soussigné(e) _____

Président(e) de l'association _____

atteste que :

l'enfant *(nom et prénom)* _____

né(e) *(lieu naissance & date)* à _____ le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

domicilié(e) à *(adresse complète)* _____

pratique l'activité *(préciser)* _____

le *(préciser le jour)* _____

et s'est acquitté(e) de sa cotisation de _____ , _____ euros

pour la saison **2017-2018**.

Cachet de l'association et/ou signature du Président



-
- ➔ *Joindre impérativement :*
 - ◇ *Relevé d'Identité Bancaire ou Postal*
 - ◇ *Copie du livret de famille si le nom de l'enfant est différent du nom figurant sur le relevé*

 - ➔ *à retourner dûment complétée avant le 31/05/2018 avec les pièces jointes :*
Mairie de La Croix Saint Ouen, 65 rue Nationale, 60610 La Croix Saint Ouen.

Attention : afin d'éviter tout retard administratif de paiement, veuillez veiller à nous fournir tous les renseignements demandés. Nous vous remercions de votre compréhension.