

AIDE AUX FAMILLES

2019/2020



ATTESTATION *(valable une seule fois par enfant)* **A retourner en mairie avant le 31/05/2020**

(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 **2019/2020**.

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 31/05/2020 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.

