

**DEMANDE DE  
PRISE EN CHARGE  
COMMUNALE  
ACTIVITE EXTRA-SCOLAIRES**

**JEUNE APRES LA CLASSE DE 3<sup>ème</sup> ET JUSQU'A SES 18 ANS  
(une fiche par enfant)**

◇ **Les demandeurs :**

	<b>PERE</b>	<b>MERE</b>
Nom		
Prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse		
N° de téléphone		

◇ **L'enfant :**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance** ..... **Classe :** .....

◇ **Je soussigné(e)**.....  
père/mère de l'enfant nommé ci-dessus,

**CERTIFIE** avoir ou ne pas avoir bénéficié d'une prise en charge de Comité d'Entreprise pour la facture présentée en remboursement.

**A**..... **le**.....

**Signature du demandeur**

**Pièces justificatives obligatoires :**

- facture (signée si manuscrite)
- RIB (à fournir à la première demande)

**LES SERVICES DE LA MAIRIE NE POURRONT EXAMINER LA DEMANDE QUE SUR  
PRESENTATION DU DOSSIER COMPLET.**