

**DEMANDE DE
PRISE EN CHARGE
COMMUNALE
FRAIS D'INTERNAT**

**JEUNE APRES LA CLASSE DE 3^{ème} ET JUSQU'A SES 18 ANS
(une fiche par enfant)**

◇ **Les demandeurs :**

	PERE	MERE
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.**