



Mézidon Vallée d'Auge

Centre communal d'action sociale
Château du Breuil - Mézidon-Canon
14270 Mézidon Vallée d'Auge
02.31.42.64.63
www.mva14.fr

DEMANDE D'AIDE CENTRE DE LOISIRS

Sans hébergement (CLSH)- Séjours - Local Jeunes

Concernant le(s) enfant(s) NOM :Prénom :
NOM :Prénom :
NOM :Prénom :
NOM :Prénom :

Demande pour : Journée
 Séjour
 Local Jeunes

Nom et adresse du centre organisateur : **Centre de Loisirs Raymond Allix, rue Jules Ferry, Mézidon-Canon 14270 Mézidon Vallée d'Auge.**

Participation : - CAF : Oui Non
Quotient CAF :

- Comité d'entreprise Oui Non
Si oui, montant de la participation :

- Associations caritatives
& organismes sociaux : Oui Non
Si oui, montant de la participation :





Mézidon Vallée d'Auge

Parents :

Père :

Nom : Prénom :

Date de naissance :Lieu de naissance :

Situation familiale :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Profession :Employeur :

Mère :

Nom : Prénom :

Date de naissance :Lieu de naissance :

Situation familiale :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Profession :Employeur :

Nombre de personnes vivant au foyer :

Enfants :

Nom	Prénom	Date de naissance

Le signataire certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette demande d'aide, certifie l'exactitude des pièces et documents joints à la demande d'aide, et s'engage à fournir toutes les pièces justificatives qui lui seraient demandées.

Le CCAS de Mézidon Vallée d'Auge se réservant le droit de réclamer les sommes indûment réglées en cas de fausse déclaration.

Date :

Signature :

