

**CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE**  
**DE LA COMMUNE DE MAUBEC - 2021**

---

**NOM**.....

**PRENOM**.....

**ADRESSE**.....

*Demande le bénéficiaire de l'aide aux vacances pour les enfants suivants :*

<b>Nom – Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Date et durée du séjour</b>
---------------------	--------------------------	--------------------------------

-

-

-

qui participent aux activités organisées par le Centre de Vacances Sportif de Domarin du 07 au 30 juillet 2021 pour les 3/13 ans à la maison du village de Maubec.

**1<sup>er</sup> enfant :**

**2<sup>ème</sup> enfant :**

**3<sup>ème</sup> enfant :**

Montant des autres aides perçues : employeur, etc... :

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

*Fait à Maubec le*

*Signature*

***Demande à déposer au secrétariat de mairie accompagnée d'un justificatif d'inscription et d'un exemplaire de l'attestation CAF du Quotient Familial***  
***La participation octroyée par le CCAS sera versée directement à l'organisme auquel est inscrit votre enfant qui déduira cette somme du solde de votre facture.***