



COMITÉ DES ŒUVRES SOCIALES
DU PERSONNEL MUNICIPAL

ADRESSE DES PARENTS

NOM..... Prénom.....

Adresse.....

Matricule :..... Lieu de travail :.....

COLONIE DE VACANCES

SÉJOUR A L'ÉTRANGER

CAMPS DE VACANCES

CENTRES AÉRÉS

(3 nuitées)

ATTESTATION DE PRÉSENCE (1 ex.)

Je soussigné(e).....

Directeur de :.....

A :.....

Certifie que l'enfant (Nom et Prénom) :..... né(e) le :.....

A séjourné(e) du..... au..... à.....

(Indiquez l'endroit précis du séjour)

Nombre de jours :.....

Montant réel des frais de séjour réglé par la famille :.....

(Joindre la facture)

A..... le.....

Cachet et Signature
de la Direction,

Attestation de l'Employeur du conjoint(e) indiquant :

La subvention ACCORDÉE ou NON *

(Si oui, montant de la subvention :.....)

A..... le.....

Cachet et Signature,

Pour la personne vivant seule : Faire une Attestation sur l'honneur sur papier libre.

DOSSIER A DÉPOSER OBLIGATOIREMENT AUX PERMANENCES

