

Uniquement pour le personnel autre que la Ville de Coulommiers

AIDE AUX SEJOURS SCOLAIRES

ADHÉRENT :

NOM.....

PRÉNOM.....

ENFANT BÉNÉFICIAIRE

NOM..... PRÉNOMné(e).....

Nature du séjour (classe de neige, linguistique, etc...)

.....

Joindre la copie de la Facture acquittée

A la première demande de l'année Joindre la copie du dernier avis d'imposition

Signature de l'Adhérent(e)

Cadre réservé à l'Amicale

Montant total.....

Quotient Familial.....

Déduction

Aide Amicale.....

Visa du Président de l'Amicale

Date :