

DEMANDE D AIDE EXCEPTIONNELLE A LA FAMILLE 2023-2024 à remettre au responsable de l'activité AC2S Une demande à compléter par enfant concerné

Aide réservée aux familles résidant à SILLERY qui ont réglé à l'AC2S au moins deux activités en faveur d'un enfant ou une activité en faveur d'au moins 2 enfants de moins de 25 ans à charge

Montant de l'aide = 10 % de la totalité des cotisations AC2S réglées pour le ou les enfants concerné(s).

Date butoire 01/10/2024

PARTIE A COMPLETER PAR LA FAMILLE

Coordonnées de la Famille :

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

Enfant concerné

NOM _____ PRENOM _____

Date de naissance _____

Activité(s) pratiquée(s) _____, _____, _____

PARTIE A COMPLETER par le ou les responsables de l'activité concernée

ACTIVITE _____ COUT REGLE PAR LA FAMILLE _____

Date ___ / ___ / ___ Nom et signature du Responsable _____

ACTIVITE _____ COUT REGLE PAR LA FAMILLE _____

Date ___ / ___ / ___ Nom et signature du Responsable _____

ACTIVITE _____ COUT REGLE PAR LA FAMILLE _____

Date ___ / ___ / ___ Nom et signature du Responsable _____

PARTIE RESERVEE AU TRESORIER de l'AC2S

Montant des cotisations réglées par la famille _____

Montant de l'aide accordée (10 %) _____

Date et références du règlement _____