

GO COLO !



BRIOUDE
SUD AUVERGNE
Communauté de Communes



(Valable uniquement pour les Accueils déclarés "Séjours de Vacances")

NOM et PRENOM de l'enfant
Né(e) le.....

ATTESTATION D'INSCRIPTION (À compléter par la famille)

M., Mme père, mère, tuteur (rayer la mention inutile)
de l'enfant demeurant (adresse complète)

Tél. :

Mail : @

Régime Allocataire CAF QF = MSA QF = Autres QF =

certifie son inscription au Séjour de Vacances de

m'engage à solliciter les aides CAF/MSA/Comités d'entreprises auxquelles je peux prétendre.

Signature

ATTESTATION DE PRÉSENCE (À compléter par le Directeur du Séjour)

Je soussigné

Directeur du Séjour de Vacances

Récépissé de déclaration N° (à renseigner obligatoirement) :.....SV

certifie que l'enfant désigné ci-dessus a été présent au Séjour de Vacances

pour la période du.....au.....

Nombre de journées :..... Coût du séjour :.....

Cachet de l'Association

Signature du Directeur

(Préciser l'adresse et le téléphone du siège de l'Association)

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA FACTURE DU SEJOUR ET UN RIB/IBAN À VOTRE DEMANDE

Comcom Brioude Sud Auvergne

04.71.50.89.10 - jeunesse@brioudesudauvergne.fr