

**CCAS DE VOUNEUIL-SUR-VIENNE**

**DEMANDE DE « COUPON LOISIRS » - ANNEE 2025-2026**

Nom et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du demandeur (parents) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_\_

Signature parent(s) :

---

*Partie réservée à l'association*

Nom de l'association : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_

Coût de l'activité 2024-2025 : \_\_\_\_\_ €

Nom et qualité du signataire : \_\_\_\_\_

Signature et cachet :

---

*Partie réservée à la Mairie*

**Visa de la Mairie, au vu des pièces justificatives**

Montant de l'aide attribuée : \_\_\_\_\_ €

A Vouneuil sur Vienne, le : \_\_\_\_\_

Nom et qualité du signataire : \_\_\_\_\_

Signature et cachet :