

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 2025-2026 : _____ €

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 :