



**MAIRIE DE CHAMBONAS**

**Attestation de Prise en Charge**

Avec hébergement

Période de vacances concernée : .....

Madame la présidente du CCAS de Chambonas atteste que la famille :

Nom : .....

domiciliée à .....

.....

pourra bénéficier d'une aide financière pour le séjour en centre de loisirs sans hébergement pour l'enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

Nombre de jour(s) demandé(s) : .....

La participation du CCAS sera de **15€ par jour** (avec un minimum de 5€ par jour et par enfant) dans la limite de **21 jours par an**. *Délibération du 26 mai 2014*

La part incombant à la famille devra être réglée à la structure d'accueil par la famille elle-même.

**Cette aide ne s'applique pas aux séjours de vacances en famille.**

Cette attestation dûment signée devra être remise à la structure d'accueil par la famille de l'enfant lors de son inscription, avant le séjour.

**REGLEMENT :**

La facture correspondante libellée à l'ordre du CCAS de Chambonas devra être envoyée directement à : **Centre Communal d'Action Sociale – Mairie – 07140 CHAMBONAS**

Fait à Chambonas, le.....

Famille bénéficiaire

La Présidente du CCAS  
Françoise LASSALAZ