



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 loisir avec 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*

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

Fait à Chambonas, le.....

Famille bénéficiaire

La Présidente du CCAS
Françoise LASSALAZ