

Demande d'intervention financière

Vignette jaune de l'enfant (obligatoire)

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Age lors de l'activité : ans (entre 3 et 15 ans)

Coordonnées de la personne qui perçoit l'intervention financière :

Nom : Prénom :

Rue :

N° :

CP : Ville :

N° de compte : - -

*En cas d'accord, le montant sera versé sur le compte en banque du titulaire.
En cas de refus, le titulaire sera informé du motif.*

A compléter par le titulaire

Pour atteindre le montant maximum de 20 €, vous pouvez nous rendre plusieurs attestations de participation différentes.
Dans ce cas, n'hésitez pas à faire une copie de ce document.

Je soussigné(e)

titulaire à la Mutualité chrétienne Hainaut Picardie, sollicite une intervention financière au profit de mon enfant pour sa participation à une activité extérieure à J&S et ce, aux conditions décrites dans ce dépliant.

Le montant de l'intervention demandée est de :

Pour un camp ou un stage résidentiel :

..... jours x 2 € = € (max. 20 €)

Pour une plaine ou un stage non-résidentiel :

..... jours x 1 € = € (max. 20 €)

Pour un jeune handicapé :

..... jours x 5 € = € (max. 50 €)

Date :

Signature :



Ce document est à remettre à votre conseiller mutualiste

A compléter par l'organisateur de l'activité

Je soussigné(e)

responsable de l'organisation dénommée :

se situe à

atteste que l'enfant a participé à l'activité suivante :

Dates : du au

Lieu :

Résidentiel Non résidentiel

Prix payé : €

J'atteste que cette activité correspond aux conditions décrites dans ce dépliant.

Fait à

le / /

Signature :

CACHET DE L'ORGANISATION

Seuls les formulaires dûment complétés seront traités par la MC Hainaut Picardie