

PRESTATIONS DE L'ACTION SOCIALE

ATTESTATION OBLIGATOIRE DE L'EMPLOYEUR DU CONJOINT

Je soussigné(e), M.....

Fonction dans l'entreprise/Comité d'entreprise.....

Certifie que M.....

- n'a pas bénéficié et ne bénéficiera pas de subvention
 bénéficie d'une subvention (préciser le montant) :

Pour les prestations suivantes (1) :

- Centres de loisirs sans hébergement.
 Colonies et centres de vacances.
 Séjours linguistiques, sportifs ou culturels.
 Stages BAFA.
 Séjours scolaires.
 Vacances familiales (campings, hôtels, locations, chambres d'hôtes, gîtes, villages de vacances).
 Adhésion aux clubs sportifs et culturels.
 Cantine scolaire.
 Aide à la caution / au déménagement.
 Aide à l'hospitalisation loin du domicile.
 Allocation d'études post-baccalauréat.
 Allocation aux parents d'enfants en situation de handicap

Pour son (ses) enfant(s)
.....
.....

Fait à, le

Cachet de l'employeur

Signature

(1) Cocher la ou les cases correspondantes