



# Soutien scolaire DOMICOURS Au-delà des 20 premières heures

## Informations ouvrant droit

Nia : ..... SLVie : .....

Mme  M.  Mlle      Nom : ..... Prénom : .....

## Enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

**Cette aide est octroyée aux ouvrants droits pour leurs enfants âgés de 6 à 20 ans  
(participation financière selon le coefficient social)**

**Merci de nous retourner ce formulaire, accompagné des justificatifs demandés,  
à l'adresse ci-dessous :**

- ✓ Copies de vos factures DOMICOURS au-delà des 20 premières heures de cours
- ✓ Copie de votre **dernier avis d'imposition** (si vous ne l'avez pas déjà fourni à votre CMCAS)