



# Soutien scolaire au-delà du financement de l'aide nationale CCAS

## 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)**

**Le prestataire doit être identique à celui utilisé lors du financement aide nationale**

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

- ✓ Copie de votre **dernier avis d'imposition** (si vous ne l'avez pas déjà fourni à votre CMCAS)
- ✓ Copies des **factures de cours** au-delà de l'utilisation du forfait national
- ✓ Un **Relevé d'Identité Bancaire** ou Postale récent