

Document à remettre à votre **CMCAS** ou **SLVie**
ou à envoyer par **mail**

Action sociale

Aide familiale petite enfance

Soumise à conditions de ressources

Préservez la planète ; téléchargez, remplissez et transmettez ce formulaire par mail à votre CMCAS avec les pièces justificatives

Sous réserve de remplir les conditions d'attribution, je souhaite bénéficier de l'aide familiale petite enfance

1 Demandeur

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

NIA :

Numéro de téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) :

Courriel :@.....

Adresse :

Code postal :

Commune :

Votre conjoint(e) ayant-droit :

Nom :

Prénom :

Votre conjoint(e) exerce dans une IEG : Oui Non

Si oui, préciser le NIA :

2 Enfant(s) ayant-droit

Nom :

Prénom :

Date de naissance

Nom :

Prénom :

Date de naissance

Nom :

Prénom :

Date de naissance

