

**DEMANDE  
d'AGREMENT**

Dénomination du PRESTATAIRE DE LOISIRS (club, association...) :

.....

ADRESSE du siège social : .....

.....

ADRESSE où le courrier doit être adressé : .....

.....

ADRESSE MAIL : .....

NOM du PRESIDENT ou du RESPONSABLE : .....

TELEPHONE : .....

Description précise de l'ACTIVITE PROPOSEE :

.....

.....

.....

Licence sportive

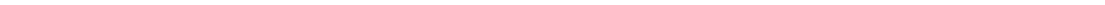
Adhésion/Abonnement pour des activités sportives

Adhésion/Abonnement pour des activités culturelles

Adhésion pour les accueils de loisirs adolescents

Abonnement bibliothèque

Coût ou grille tarifaire :



Caisse d'Allocations Familiales de la Haute-Vienne  
25 rue Firmin Delage – 87046 LIMOGES CEDEX  
Contact : Odile PALARD - tél : 05 55 43 41 52  
Télécopie : 05 55 43 40 77

