



À retourner à : Mme OSSUT
 CAF 10 - 15 Av Pasteur 10000 TROYES
 ☎ : 0 810 25 10 10 ou par @ :
 bons-vacances.caftroyes@caf.cnafmail.fr

BORDEREAU DE REMBOURSEMENT *ACTIV+* 2020 2021
Le découpage des bons n'est pas nécessaire

Votre N° de
 Convention :-.....

date limite de retour **15 juillet 2021**

	N° Allocataire DU PARENT	PRENOM de l'Enfant	coût annuel activité
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Nbre de coupons	Montant du coupon	TOTAL ¹ coupon(s)

R
E
S
E
R
V
E

A

L
A

C
A
F

VERSEMENT CAF : 80 % du coût annuel de l'activité dans la limite du montant TOTAL ¹ des coupons.

NOM de votre Organisme :

A..... Le

☎ **OBLIGATOIRE** :

Cachet (et/ou) signature du représentant légal :

Avez vous retourné votre FICHE de RENSEIGNEMENT 2020-2021 à la CAF 10 ?

OUI NON **ATTENTION:- si NON AUCUN REMBOURSEMENT POSSIBLE**

MONTANT CAF :
