

ATTESTATION

Une fois complété, enregistrez ce document et renvoyez-le par mail : **aidespartenaires@caf17.caf.fr** Préciser en objet : **Programmation annuelle et numéro de dossier** (indiqué sur la 1^{ère} page de la convention ou de la notification)

N° du dossier : 20

Nom de l'organisme support :

Adresse de l'organisme support :

Nom et titre du représentant légal de l'organisme (Président, Maire ...) :

Nom de la personne chargée du dossier :

Tél :

Courriel :

Je soussigné(e) (Nom, Prénom, Qualité du responsable légal),

certifie que l'(les) activité(s) :

a (ont) bien eu lieu dans les conditions prévues initialement (sinon, préciser les modifications intervenues)

et que l'aide financière accordée par la CAF, a permis aux familles allocataires de bénéficier de tarifs réduits, modulés en fonction des ressources.

Pièces à joindre pour le paiement de la subvention :
- barème des participations familiales,

A _____, le _____

Signature,

Déroulement de l'action et public concerné

| LIEUX | Date de la sortie | Nbre de participants tous régimes | Nbre de participants avec enfants régime général* |
|-------|-------------------|-----------------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* Les ouvrants droit sont les ressortissants Régime général. Sont exclus du régime général, les familles ressortissantes de la MSA et de la Banque de France.

Réalisation de l'action

| Dépenses spécifiques au projet | | | Recettes spécifiques au projet | | |
|--------------------------------|---------------------------|---------------|--------------------------------|--|---------------|
| 60 | Achats | | 70 | Participations et prestations de service | |
| | | | | Familles | |
| 61 | Services extérieurs | | | Autres | |
| 62 | Animations / Activités | | 74 | Etat/Région | |
| | Transports | | | Département | |
| 63 | Impôt et taxes | | | Communes / Collectivité | |
| 64 | Charges de personnel | | | CAF | |
| 65 | Autres charges de gestion | | | Autres | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | 75 | Autres produits de gestion | |
| Sous-Total | | 0,00 € | Sous-Total | | 0,00 € |
| 86 | Charges supplétives | | 87 | Contreparties des charges supplétives | |
| TOTAL GENERAL | | 0,00 € | TOTAL | | 0,00 € |
| | | | Autofinancement | | |
| | | | TOTAL GENERAL | | 0,00 € |

Prix de revient journalier: