

## ATTESTATION

Une fois complété, enregistrez ce document  
et renvoyez-le par mail : [caf-171.afc@caf.fr](mailto:caf-171.afc@caf.fr)  
Précisez en objet : **Programmation annuelle  
et numéro de dossier**

### N° du dossier : 20

(indiqué sur la 1<sup>ère</sup> page de la convention ou de la notification)

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,
- convention d'objectifs et de financement.

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	
<b>Sous-Total</b>			75	Autres produits de gestion	
<b>Sous-Total</b>			<b>Sous-Total</b>		
86	Charges supplétives		87	Contreparties des charges supplétives	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>TOTAL</b>		
			Autofinancement		
			<b>TOTAL GENERAL</b>		

Prix de revient journalier: