

**MAIRIE
DE
SAINT-BENOIT-DES-ONDES
ILLE-ET-VILAINE**

Code Postal : 35114
Téléphone : 02 99.58.77.06
Fax : 02 99.58.70.30

e.mail : saint-benoit-des-ondes.mairie@wanadoo.fr

CENTRE AERE

DEMANDE d'INDEMNITE COMPENSATRICE
Pour la période de septembre 2018 à septembre 2019
(à déposer en mairie de Saint-Benoît des ondes avant le 31 octobre 2019)

Nous soussignés

NOM : Prénom :
NOM: Prénom :

domicile :
35114 SAINT BENOIT DES ONDES

sollicitons l'attribution d'une indemnité compensatrice (1) pour la fréquentation du centre aéré (pendant les petites vacances ou les vacances d'été) de la commune de :

.....

par notre (nos) enfant(s) :

NOM	Prénom	Date de naissance
.....
.....
.....
.....

* justificatifs à joindre :

- factures détaillées portant les nom et prénom des enfants et le nombre de jours ou de demi-journées utilisés .
- R.I.B .

(1) 3€ par jour et par enfant (1.50€ pour une demi-journée)

A St Benoît-des-ondes Le

signature des parents,