

**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](mailto:saint-benoit-des-ondes.mairie@wanadoo.fr)

**MUSIQUE & ARTS PLASTIQUES**

**DEMANDE DE SUBVENTION**  
**ANNEE 2019-2020**

( à déposer en mairie de Saint-Benoît des ondes avant le 31 juillet 2020)

**Nous soussignés**

NOM : ..... Prénom : .....  
NOM: ..... Prénom : .....

domicile : .....  
35114 SAINT BENOIT DES ONDES

sollicitons l'attribution d'une indemnité compensatrice (1) pour la fréquentation de l'école de musique et d'arts plastiques de Cancale .

par notre (nos) enfant(s) (âgé de -18ans):

NOM                      Prénom                      Date de naissance

.....  
.....  
.....  
.....

\* justificatifs à joindre :

- attestation ou facture de la cotisation
- R.I.B .

(1) 20% du montant de la cotisation annuelle .

A St Benoît-des-ondes                      Le

signature des parents,