



## CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

### DEMANDE NOEL DES ENFANTS HANDICAPES ANNEE 2019

L'aide pourra être attribuée aux enfants mineurs ayant un handicap.

NOM(S) : .....

PRENOM(S) : .....

PRENOM(S) DE L'ENFANT : .....

ADRESSE : .....

.....

TEL : .....

COURRIEL : .....

#### **DOCUMENTS A FOURNIR**

- ✓ photocopie du livret de famille
- ✓ photocopie de la carte d'invalidité ou de la notification de la Maison Départementale de l'Autonomie
- ✓ relevé d'identité bancaire ou postale

**DEMANDE A RETOURNER AVANT LE 25 OCTOBRE 2019**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE AU DEMANDEUR**

Fait à :

Signature :

Le :

*Précédée de la mention « Lu et approuvé »*