

**DEMANDE
d'AGREMENT**

Dénomination du PRESTATAIRE DE LOISIRS (club, association...) :

.....

ADRESSE du siège social :

.....

ADRESSE où le courrier doit être adressé :

.....

ADRESSE MAIL :

NOM du PRESIDENT ou du RESPONSABLE :

TELEPHONE :

Description précise de l'ACTIVITE PROPOSEE :

.....

.....

.....

Licence sportive

Adhésion/Abonnement pour des activités sportives

Adhésion/Abonnement pour des activités culturelles

Adhésion pour les accueils de loisirs adolescents

Abonnement bibliothèque

Coût ou grille tarifaire :



Caisse d'Allocations Familiales de la Haute-Vienne
25 rue Firmin Delage – 87046 LIMOGES CEDEX
Contact : Odile PALARD - tél : 05 55 43 41 52
Télécopie : 05 55 43 40 77

