ALLOCATIONS FAMILIALES
Caf de Loire-Atlantique

Liste des lieux d'implantation des LAEP

Année : ..... **Gestionnaire :** .....

Structure : .....

Nom du lieu d'implantation	Adresse	Code postal	Commune	Typologie
.....	.....	.....	.....	☐ itinérant ☐ annexes locales
.....	.....	.....	.....	☐ itinérant ☐ annexes locales
.....	.....	.....	.....	☐ itinérant ☐ annexes locales
.....	.....	.....	.....	☐ itinérant ☐ annexes locales
.....	.....	.....	.....	☐ itinérant ☐ annexes locales
.....	.....	.....	.....	☐ itinérant ☐ annexes locales
.....	.....	.....	.....	☐ itinérant ☐ annexes locales
.....	.....	.....	.....	☐ itinérant ☐ annexes locales
.....	.....	.....	.....	☐ itinérant ☐ annexes locales
.....	.....	.....	.....	☐ itinérant ☐ annexes locales

Nom et prénom du représentant légal : ..... **Fonction :** .....

Le ..... Signature :