



**AIDE AUX ACTIVITES  
CULTURELLES ET SPORTIVES 2016 – 2017  
ENFANT**

Mairie de Crolles  
Tél : 04.76.08.04.54

**ATTESTATION EMPLOYEUR**

**ATTESTATION A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR L'EMPLOYEUR**

**Nom et adresse du foyer :**

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

**Nom – prénom de l'enfant :**

.....

**L'employeur ou CE du responsable 1**

« Nom et adresse de l'employeur ou du comité d'entreprise. » :

.....  
.....

**Atteste :**

- Ne pas verser d'aides pour les activités sportives ou culturelles.  
 Participer aux frais d'inscription aux activités sportives ou culturelle à hauteur

de ..... €

Le .....2016 ..... Cachet et signature de l'employeur ou CE :

**L'employeur ou CE du responsable 2**

« Nom et adresse de l'employeur ou du comité d'entreprise. » :

.....  
.....

- Ne pas verser d'aides pour les activités sportives ou culturelles.  
 Participer aux frais d'inscription aux activités sportives ou culturelle à hauteur

de ..... €

Le .....2016 ..... Cachet et signature de l'employeur ou CE :