VOTRE cse Retraités

2026

Guichet Loisirs | Aide aux activités

Informations à remplir obligatoirement pour le traitement de votre dossier
Identifiant (n° 8 chiffres) : .....
N° dossier : .....
Nom : .....
Prénom : .....

Attestation de paiement

A remplir par le responsable de la structure de pratique de l'activité

Nom de la structure :
.....

Adresse :
.....
.....
.....
.....

Immatriculation de la structure [N° de SIRET ou SIREN ou de Registre du Commerce ou des Métiers] :
.....

Activité pratiquée :
.....
Du : ..... Au : .....

Prix de l'activité :
.....

Le participant a entièrement réglé la prestation * : OUI – NON
*Rayer les mentions inutiles

Fait pour servir et valoir ce que de droit
A : ..... Le .....

Cachet et signature