



# Caisse des Institutions Sociales

Batiment & Travaux Publics • Nord - Pas de Calais

Date de la demande : ..... / ..... / .....

## PARTICIPATION CENTRES AÉRÉS/CLSH

A remplir par l'entreprise pour son salarié

### COORDONNEES DE L'ENTREPRISE

N° Compte Adhérent :

(Obligatoire)

□ □ □ □ □ □ □ □

Interlocuteur : .....

Tél : .....

RAISON SOCIALE : .....

Adresse : .....

@mail (obligatoire) : .....

### SALARIE BENEFICIAIRE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

### SESSION(S)

Date de la ou les session(s) CLSH : .....

Centre fréquenté : .....

### PARTICIPANT(S)

1 - Nom et âge de l'enfant :

2 - Nom et âge de l'enfant :

3 - Nom et âge de l'enfant :

## **PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT**

- **Facture détaillée + copie du livret de famille (si noms de famille différents)**

## **CONDITIONS D'ATTRIBUTION**

### **Article 17 de notre règlement intérieur :**

Une allocation de 50 € par enfant et par année civile est attribuée aux salariés et employeurs des entreprises adhérentes justifiant d'une adhésion de 12 mois à la CIS, et présentant une facture de centre aéré d'un minimum de 50 €

Un formulaire de demande d'allocation, disponible auprès de la CIS, doit être remplie et tamponnée par l'employeur. Le formulaire doit être accompagné d'une facture établie au nom du salarié pour ses enfants à charge. La facture doit concerner des frais de CLSH (centre aéré) géré par une municipalité se déroulant durant les vacances scolaires (hors garderie périscolaire).

*Décision du Conseil d'Administration du 14 décembre 2017*

**J'atteste l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.**

**Fait à ..... le .....**

**Cachet et signature de l'employeur**

**Pour toute demande de renseignements complémentaires :**  
**03.20.45.82.25**

**Dossier à retourner au CIS - BTP 270 bd Clemenceau - 59700 Marcq-en-Barœul**