

PROCURATION à l'intention de la Caisse d'Allocations Familiales de
Meurthe et Moselle

Je soussigné (e)

Nom-Prénom du (de la) Stagiaire :

Adresse :

Autorise L'Association Départementale des Francas de Meurthe et Moselle : 8 Allée de
Mondorf-Les-Bains 54500 VANDOEUVRE **à percevoir en mon nom les aides CAF si je**
remplis les conditions d'Octroi :

- Aide à la formation BAFA sur fonds nationaux (91.47euros) : uniquement pour le stage approfondissement BAFA.

Fait à:, le

Signature de (de la) stagiaire :

+ Signature de la personne responsable (si stagiaire mineur).