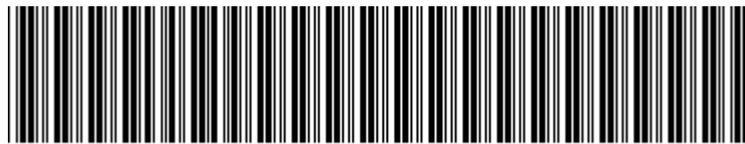


RELEVÉ D'ACTIVITÉ DU 4^{ème} TRIMESTRE

(PERMETTANT LE VERSEMENT DE LA PRESTATION DE SERVICE SOCIO-EDUCATIVE
SELON LA CIRCULAIRE CNAF N° 2006.75 C2-6.2006)



NOM DU FOYER : _____

N° DE DOSSIER : _____

Je soussigné,

Président ou Directeur : (NOM-Prénom)

atteste l'activité du quatrième trimestre 2017

- ✓ Nombre de jeunes présents au 31 décembre 2017 /_____/
(joindre le relevé des présences)
- ✓ Nombre de jeunes sortis entre le 1^{er} octobre 2017 et le 31 décembre 2017 /_____/
- ✓ Nombre de nuitées réalisées du 1^{er} octobre 2017 au 31 décembre 2017 /_____/
- ✓ % de jeunes de moins de 25 ans /_____/
- ✓ % e jeunes ressortissants du Régime Général /_____/
- ✓ % de jeunes étudiants ou scolaires sur le 4^{ème} trimestre /_____/
- ✓ Jeunes exerçant une activité scolarisée, en alternance, en stage professionnel ou en recherche d'emploi /_____/

Fait à _____ ,
le 2017

Signature
(selon l'habilitation dans le foyer)

Le Président

NOM-Prénom

Fait à _____ ,
le 2017

Signature
(selon l'habilitation dans le foyer)

Le Directeur

NOM-Prénom

