

# FORMULAIRE RELEVÉ 24 - 2026

(Frais de camp de jour à réclamer)

IMPORTANT : SI CETTE SECTION N'EST PAS REMPLIE, AUCUN RELEVÉ 24 NE SERA ÉMIS

## ENFANT(S)

Nom :	Prénom :
Date de naissance (année / mois / jour) :	Coût :

Nom :	Prénom :
Date de naissance (année / mois / jour) :	Coût :

Nom :	Prénom :
Date de naissance (année / mois / jour) :	Coût :

## PARENT(S) À QUI SERA ÉMIS LE RELEVÉ 24 (IL EST POSSIBLE DE SÉPARER LES %)

Nom :	Prénom :
Adresse :	
NAS :	% du crédit :

(Compléter le deuxième tableau si moins de 100%)

Nom :	Prénom :
Adresse :	
NAS :	% du crédit :

SIGNATURE D'UN PARENT : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

VOUS RECEVREZ VOTRE RELEVÉ 24 VERS LE DÉBUT DE FÉVRIER

POUR VOTRE RAPPORT D'IMPÔTS.