



**COMITE SOCIAL ET ECONOMIQUE
C.A.F. du Pas-de-Calais
1 Rue des Promenades
62000 ARRAS**

PRET EXCEPTIONNEL *Paiements en plusieurs mensualités*

Type : Paiement échelonné / MAINSQUARE EDITION 2025

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....
Site.....

N° d'agent.....

Demeurant :
.....

Autorise Monsieur l'Agent Comptable de la Caisse d'allocations familiales du Pas-de-Calais à prélever sur les salaires qui me sont dus, le montant des mensualités choisies pour l'activité que le Comité Social et Economique consent à me laisser régler en plusieurs mensualités.

Montant total à prélever :€

Montant des mensualités :€

Nombre de mensualités :

Montant de la première mensualité (si différente) :€

A partir du : /...../.....

Fait à, le/...../.....

Signature de l'agent

Signature du secrétaire ou de la trésorière