



CMCAS DE VALENCE 24, rue Armstrong - CS 80232 - 26002 VALENCE

## **ENVOI EN 2 EXEMPLAIRES**

- EXEMPLAIRE à envoyer à la CMCAS**
- EXEMPLAIRE à conserver par le bénéficiaire**

## **RECONNAISSANCE D'ENGAGEMENT**

### **Nouveaux Embauchés** **Aide Remboursable pour l'installation**

**Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ SLV \_\_\_**

**M'engage à communiquer à la CMCAS, au plus tard, 1 mois après la réception de la somme de \_\_\_\_\_ € sur mes comptes, la (les) facture(s) acquittée(s), sous peine de devoir rembourser l'intégralité du prêt sans délais.**

**Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_**

**Signature \_\_\_\_\_**