

Aide aux stages Sportifs 2024



FORMULAIRE

(1 formulaire par enfant)



PARTIE À REMPLIR PAR L'OUVRANT DROIT

Nom et prénom de l'ouvrant droit (OD) :

Adresse :

NIA : SLVie :

Date de la demande :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant : Âge :

Stage sportif pratiqué par l'enfant :

l'aide s'applique pour 1 seul stage par an

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur que les informations déclarées ci-dessus sont exactes.

Signature de l'ouvrant-droit :

PIÈCES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES

- Le formulaire complété
- La facture acquittée
- Votre RIB
- Votre avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 (année en cours)

Ces documents sont à nous retourner chaque mois (avant le 5 du mois suivant - règlement mensuel) par courriel à cmcas.languedoc@asmeg.org

(Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte)

CADRE RÉSERVÉ À LA CMCAS

TCP : N° du ticket :

Coefficient Social :

Montant attribué :