

N° : .....

Coupon remis le : .....

**CADRE RESERVE AU SERVICE**

- Dossier dûment complété
- Justificatif de domicile joint   
(facture EDF, eau, quittance de loyer,  
facture de téléphone fixe de moins de 3  
mois)
- Justificatif quotient familial joint
- Livret de famille

**DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE A LA PRATIQUE SPORTIVE**  
**Saison 2016-2017**

(Seuls les dossiers complets, accompagnés des justificatifs demandés, seront instruits).

**I. Composition du foyer :**

	PERE	MERE
NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE		
TELEPHONE		

**QUOTIENT FAMILIAL EN COURS**

(Accompagné de justificatif)

**2. Enfants vivant au foyer de 3 à 11 ans scolarisés en école primaire**  
**(maternelle et élémentaire), résidants à Saint-Marcellin et bénéficiaires de**  
**l'aide :**

NOM	PRENOM	AGE	ECOLE

### **3. Barème d'aide :**

<b>QUOTIENT FAMILIAL</b>	<b>AIDE A LA PRATIQUE SPORTIVE</b>
<b>&lt; à 350</b>	<b>40 €</b>
<b>De 351 à 600</b>	<b>30 €</b>
<b>De 601 à 900</b>	<b>25 €</b>
<b>De 901 à 1200</b>	<b>20 €</b>
<b>De 1201 à 1500</b>	<b>15 €</b>
<b>&lt; à 1501</b>	<b>10 €</b>

Je soussigné(e) ....., responsable légal de chaque enfant figurant dans le dossier, **déclare exactes les informations mentionnées ci-dessus et avoir reçu en contrepartie un coupon sport pour l'aide au paiement de la cotisation sportive en fonction du quotient familial.**

**Je m'engage à utiliser les coupons pour les bénéficiaires mentionnés dans la demande au sein d'une association sportive Saint-Marcellinoise.**

Fait à : ..... Le : .....

Signature du responsable légal :