

Fiche 9 – AIDE À LA PRATIQUE SPORTIVE

(Résident Saint-Marcellinois)

Cadre réservé à l'administration

DATE DE DEPOT : SAISON :

INFORMATIONS FAMILLE

NOM & PRENOM DU RESPONSABLE DE FAMILLE :	N° D'ALLOCATAIRE CAF :	QUOTIENT FAMILIAL :
EMAIL :	TEL :	

NOM & PRENOM DES ENFANTS	AGE	ECOLE	ASSOCIATION CHOISIE	MONTANT ATTRIBUE	N° COUPON

Pièces justificatives :

- Livret de Famille,
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois,
- QF CAF ou MSA à jour, ou avis imposition N-1

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.

Le service Education et Jeunesse] dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les inscriptions aux accueils de loisirs de la ville de Saint-Marcellin. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage du service Education et Jeunesse. Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant au service Education et Jeunesse avec copie à info.contact@cil.cnrs.fr.

Signature du responsable légal :

Le