



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AUX ACTIVITÉS DE LOISIRS année scolaire 2024 - 2025

IMPRIMÉ À REMPLIR ET À RETOURNER AU CCAS
AVANT LE 31 OCTOBRE 2024
(ENFANTS DE 4 A 17 ANS, NÉS ENTRE 2020 ET 2007)
POUR UN QUOTIENT FAMILIAL INFÉRIEUR OU ÉGAL À 900

Sont concernées : les activités sportives ou culturelles proposées par une association giéroise.

A noter → L'aide octroyée sera versée directement au(x) parent(s) à l'issue de l'inscription auprès de l'association

Compléter un formulaire par enfant

Les dossiers seront étudiés en commission en septembre et octobre

PÈRE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Profession : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Adresse du Comité d'Entreprise : _____

MÈRE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

tél. : _____

Profession : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Adresse du Comité d'Entreprise : _____

QUOTIENT FAMILIAL CAF : _____

Nombre d'enfants à charge : _____

ENFANT CONCERNÉ

Nom	Prénom	Date de naissance

ASSOCIATION

Nom de l'association : _____

Adresse _____

N° de Tel : _____

Coût de l'adhésion : _____

AIDES VERSÉES PAR DES SERVICES EXTÉRIEURS

Employeur : _____

Pass'Sport : _____

Comité d'entreprise : _____

Mutuelle : _____

Autres : _____

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus ».
(Toute fausse déclaration entraînera le non-versement de l'aide)

A Gières, le _____ Signature :

JUSTIFICATIFS À JOINDRE

1. Photocopie de l'avis d'imposition 20224
2. La notification du quotient familial de la CAF actualisé
3. FACTURE ou DEVIS de l'association
4. Votre RIB

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE C.C.A.S

QF	MONTANT ADHÉSION	PART CE	AUTRES AIDES	RESTE A LA CHARGE DE LA FAMILLE	AIDE CCAS	TOTAL DES AIDES