

Numéro de dossier : _____

Date de la demande : _____



RENTREE ASSOCIATIVE 2024 – 2025

Joindre impérativement un justificatif du quotient familial

(dernier avis d'imposition et attestation récente de l'organisme de prestations familiales précisant le montant mensuel de celles-ci)

Enfant bénéficiaire

Nom : Date de naissance :

Prénom :

Adresse : 31620 FRONTON

Téléphone : - Courriel :@.....

L'Association

Représentée par M/Mme Président(e)

Pour l'enfant :

Montant total de l'adhésion/cotisation/licence

2024 - 2025 : €

A FRONTON,
Le ___/___/2024

Signature et Cachet obligatoire de l'Association sportive

Participation de la commune (50 € par enfant et par an)

(cadre réservé à l'administration)

N° Allocataire CAF : QF =



Ce coupon sera à retourner à l'Association au moment de votre paiement.

Participation de la commune *(cadre réservé à l'administration)*

Suite à la demande de votre « Pass'Sport » de

Le montant accordé du « Pass'Sport » est de **50 €**

(Directement versé par la commune à l'Association).

A FRONTON,
Le ___/___/2024

Signature et Cachet :