

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 :