

A TRANSMETTRE AU SERVICE DES SPORTS

ATTENTION : aide financière valable pour UNE activité sportive par an et par personne

FICHE NAVETTE SPORT AN ALRÉ *

IMPORTANT : aide à partir de 3 ans révolu

une fiche navette par personne

BÉNÉFICIAIRE PRATIQUANT L'ACTIVITÉ				
NOM / Prénom		Date de naissance		
ADRESSE				
CONTACT	<i>Tel. fixe</i>		Situation de la famille	
	<i>Tel. portable</i>		En couple	
	<i>Courriel</i>		Célibataire	
			Famille monoparentale	

RESPONSABLE LÉGAL Si différent (nom et prénom)				
CONTACT	<i>Tel.</i>		Qualité	
	<i>Courriel</i>		Autre	
ADRESSE si différente de celle du bénéficiaire				

Date de la demande		N° allocataire CAF	
--------------------	--	--------------------	--

L'allocataire donne son accord pour l'accès à son dossier CAF

SIGNATURE DE LA PERSONNE BÉNÉFICIAIRE / RESPONSABLE LÉGAL	
---	--

* Les informations contenues sur ce document sont strictement confidentielles, elles doivent être utilisées uniquement dans le cadre de cette demande

** Cette fiche doit être remplie par la personne en charge du suivi de la demande en présence du responsable légal et/ou du bénéficiaire

Association sportive **			
Nom :		Pratique visée	
		Partie réservée à la ville d'Auray	
Montant de la cotisation annuelle		Dossier reçu le :	
CAF azur, chèques vacances, etc.		QF	
Dispositif « Pass Sport »		Aide « Sport an Alré »	
Montant restant à la charge du pratiquant avant Aide « Sport an Alré »		Montant restant à la charge du pratiquant	
		répondu le :	

PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI DE LA DEMANDE	Nom Prénom		
	Contact	<i>Tel.</i>	
		<i>Courriel</i>	

SIGNATURE DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER (cachet de l'association / structure)	
--	--