



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 BENEFICIAIRE / RESPONSABLE LEGAL | |
|--|--|

* 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) | |
|--|--|