

Aide réservée aux villeneuvois

(Document à **compléter précisément, lisiblement** et à signer par la famille)

NOM DU CLUB : _____ **DISCIPLINE :** _____

Nom et prénom du responsable légal : _____

Adresse : _____

Ville : _____ **Quartier :** _____

Adresse mail : _____ **Téléphone :** /__/_/__/__/_/

Profession du père : _____ **Profession de la mère :** _____

Situation de famille : _____ **Nombre d'enfants à charge :** _____

Garde alternée NON OUI (déclaration fiscale des 2 parents à joindre à la demande)

Autres informations importantes à nous communiquer : _____

Enfant(s) concerné(s) par cette demande

Nom	Prénom	Date de naissance	Âge	Avez-vous déjà bénéficié de cette aide pour la saison précédente?	
				NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
				NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
				NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
				NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>

Cette aide à la cotisation vous a-t-elle incité à inscrire votre enfant dans un club sportif?

NON OUI

Je soussigné(e) _____ certifie :

➤ Avoir réglé au club la somme de _____ € pour la cotisation de mon (mes) enfant(s)

➤ Avoir fourni des renseignements exacts

➤ Avoir transmis les documents demandés :

- La feuille d'imposition 2020 (revenus 2019 déclarés en 2020)
 L'attestation de paiement CAF la plus récente

Fait à Villeneuve d'Ascq, le _____

Signature : _____

**Dossier à retourner au club le plus rapidement
et avant le 31 janvier 2021**