

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS BOURSE AUX JEUNES 2017/2018

Aide réservée aux villeneuvois

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

NOM DU CLUB : _____ DISCIPLINE : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Quartier : _____

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

Profession du père : _____ Profession de la mère : _____

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

Autres informations que vous jugerez utiles : changement de situation professionnelle, familiale depuis le dernier avis d'imposition (merci de préciser depuis quelle date) :

Enfant(s) concerné(s) par cette demande

| Nom | Prénom | Date de naissance | Age | Avez-vous déjà bénéficié de cette aide pour la saison précédente? | |
|-----|--------|-------------------|-----|---|---|
| | | | | Dans ce club | Dans un autre club |
| | | | | 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"/> |
| | | | | 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 2017** (revenus 2016 déclarés en 2017)
- 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**

2018