



C.C.A.S.  
de Villard-de-Lans

## ANNÉE 2023 Elèves du collège et du lycée

### DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITÉ CULTURELLE, SPORTIVE OU MUSICALE

Toutes les informations sont disponibles sur le site [https:// www.villard-de-lans.fr](https://www.villard-de-lans.fr) rubrique ccas

Aide à l'attention des familles domiciliées sur la commune de Villard-de-Lans dont le Quotient Familial est inférieur ou égal à 1300 pour une aide par an et par enfant. **Formulaire à retourner en mairie entre le 1/10/2023 et le 15/11/2023** au service population ou par mail [ccas@villard-de-lans.fr](mailto:ccas@villard-de-lans.fr)

#### Demander

|         |  |
|---------|--|
| Nom     |  |
| Prénom  |  |
| Adresse |  |
| Tél     |  |
| mail    |  |

#### Pour l'enfant

|              |  |
|--------------|--|
| Nom          |  |
| Prénom       |  |
| Né le        |  |
| Sport choisi |  |

#### Pièces à fournir :

- Notification de la CAF du mois en cours « attestation de paiement et de quotient » ou feuille d'imposition si pas de QF de la CAF,
- Un Relevé d'Identité Bancaire (obligatoire).

#### Je suis éligible (rayer la mention inutile) au :

- PASS SPORT émis par le ministère de la jeunesse et des sports (de 6 ans à 18 ans)
- Pack rentrée de département (collège)
- PASS Région (lycée, MFR..)

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus mentionnés et prends note que toute fausse déclaration pourra entraîner le rejet des demandes pour l'année suivante.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ signature du demandeur

#### A remplir par l'association sportive :

Nom de l'association sportive : \_\_\_\_\_

Montant de la cotisation annuelle : \_\_\_\_\_ €

#### Aides financières déduites :

PASS Sport émis par le ministère de la jeunesse et des sports (de 6 ans à 18 ans) : \_\_\_\_\_ €

Pack rentrée de département (collège) : \_\_\_\_\_ €

PASS Région (lycée, MFR..) : \_\_\_\_\_ €

Autres : \_\_\_\_\_ €

Montant total payé par la famille : \_\_\_\_\_ €

Cachet du club et signature du responsable

Cadre réservé à la mairie

Reçue par le Centre Communal d'Action Sociale le :

QF :

Somme versée par le CCAS :