

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DISPOSITIF  
D'AIDE AUX LOISIRS SPORTIFS OU CULTURELS  
2025 – 2026**

LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS RESTENT STRICTEMENT CONFIDENTIELS

Je soussigné : (Nom, Prénoms) .....

ADRESSE : .....

☎ ..... ① (mobile) .....

Demande à bénéficier d'une aide à la pratique sportive et/ou culturelle :

**POUR MON (OU MES) ENFANT(S) :**

NOM, Prénom	Date de naissance	Section sportive/culturelle

**PERSONNES VIVANT AU FOYER :** (*en plus des enfants mentionnés dans le tableau ci-dessus*)

Nom et Prénom	Date de naissance	Profession	Employeur	Salaire	Autres ressources

**QF CAF/MSA (joindre justificatif) :** .....

- QF.1 – ≤ 463 € → 70 €
- QF.2 – de 464 € à 625 € → 60 €
- QF.3 – de 626 € à 788 € → 50 €
- QF.4 – de 789 € à 950 € → 40 €
- QF.5 – de 951 € à 1 200 € → 30 €

Le .....

Signature

**CE DOSSIER EST A RETOURNER AU CCAS AVANT D'ADHERER A UNE ASSOCIATION  
TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE SERA PAS TRAITEE**