

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DISPOSITIF
D'AIDE AUX LOISIRS SPORTIFS OU CULTURELS
2026 – 2027**

LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS RESTENT STRICTEMENT CONFIDENTIELS

Je soussigné(e) : (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) : - **Le dernier Avis de Paiement des Allocations Familiales (disponible sur le site CAF).**

- 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**