



**Demande d'attribution du
« PASS' LOISIRS »
SAISON 2019 / 2020**

FICHE INDIVIDUELLE

Nom, Prénom :

Adresse :

Date de Naissance : **Numéro allocataire CAF**.....

Téléphone :

Adresse Mail :

Coordonnées du représentant légal (si mineur)

.....

Activité choisie (facultatif)

Nom et adresse de l'Association :

Activité choisie :

Coût annuel de l'activité :

Engagement :

J'ai pris connaissance des modalités d'attribution du « **Pass'loisirs** » Je remplis toutes les conditions pour le recevoir et j'ai fourni mon avis d'imposition sur les revenus de 2017.

Je m'engage à participer à l'activité de l'association pendant l'intégralité de la période.

Date :

Signature :

PARTIE RESERVEE AU C.C.A.S :

| | | |
|---------------------|--|--------------------------|
| Validation : | Notification de la CAF (quotient familial) | <input type="checkbox"/> |
| | QF inférieur ou égal à 900 euros : | <input type="checkbox"/> |
| | Copie avis imposition : | <input type="checkbox"/> |
| | Justificatif de domicile | <input type="checkbox"/> |
| | Remise du bon : | <input type="checkbox"/> |

Date :

Nom et Signature :