

Aide financière à la pratique d'une activité régulière sur Chartres-de-Bretagne

Attestation valable 1 mois (à compter de la date du cadre A). Il est impératif que cette attestation soit complétée dans l'ordre : A – B – C. Tout dossier incomplet ou mal identifié ne sera pas pris en compte.

A/- RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITE (cadre réservé à l'association)

Nom de l'association : ESPÉRANCE CHARTRES DE BRETAGNE

Adresse, CP et Ville : 12 rue de la Croix aux Potiers - 35131 CHARTRES DE BRETAGNE

Téléphone : 02 99 41 23 25 /

Mail : federationesperance@yahoo.fr /

Atteste que Nom et Prénom de l'enfant:

Né(e) le demeurant

Souhaite s'inscrire à l'activité

Cachet de la structure, date et signature: Coût de l'inscription :€

Montant des coupons-sport :€
Opération Coupons Sport du Département

Aide Pass'port :€

Aide CE :€

Coût après déduction des coupons-sport et/ou aide CE :€

B/- AIDE FINANCIERE (cadre réservé au CCAS)

Merci de nous fournir une attestation de domicile de moins de 3 mois

L'Organisme Payeur certifie que la personne désignée ci-dessus peut bénéficier d'une aide financière pour l'activité mentionnée :

Montant de l'aide du CCAS :euros

Reste à charge à payer par la famille :euros

Date et Signature :

Cachet du CCAS :

C/- ATTESTATION D'INSCRIPTION POUR LE REMBOURSEMENT A L'ASSOCIATION (cadre réservé à l'association)

Le responsable de l'association :

Certifie que le représentant légal de la personne désignée ci-dessus :

NOM, prénom..... a réglé la somme ci-dessus indiquée (cadre B).

ou règle selon l'échéancier suivant : 1^{er} règlement : le

2^{ème} règlement : le

3^{ème} règlement : le

Date et signature :

Cachet de la structure :