

## **Centre Communal d'Action Sociale**

≥ 2 place de l'Église – Saint-Just 27950 LA CHAPELLE-LONGUEVILLE ①: 02 32 52 21 88 / 02 32 52 75 22 @: ccas@lachapellelongueville.fr

Cadre	réser	vé	à	ľad	lmin	ictr	atio	า
-aui e	i esei	ve	а	ıau		เเรน	auvi	ı

Date de dépôt : ......... /........ 2025

Document à transmettre au CCAS avant le 15 octobre 2025

## PASS'LOISIRS - DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

## Le Centre Communal d'Action Sociale est soucieux du bien-être de ses jeunes administrés

Nous vous proposons une aide financière de 30 € par enfant - âgé de 6 à 18 ans dans le cadre de la pratique d'un sport, d'une activité musicale ou de loisir Cette aide est réservée aux habitants de La Chapelle-Longueville

Elle est attribuée aux foyers dont le quotient familial est inférieur ou égal à 1200 €

Ce formulaire doit être retourné dûment complété au CCAS de la Chapelle-Longueville au plus tard le **15 octobre 2025**La signature du/des parent(s) et le tampon du club ou de l'association (attestant du règlement) sont impératifs

СО	MPOSITION DU FOY	ER - Renseignements	relatifs aux parent	s				
		Nom	Prénom					
M.								
Mme								
Adresse :	27950 LA CHAPEL	27950 LA CHAPELLE-LONGUEVILLE - Saint-Just Saint-Pierre d'Autils La Chapelle-Réanville						
Téléphone :								
e-mail :		M. :						
E-mail :		①:	RATIQUANT I'ACTIN					
	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant	4 <sup>ème</sup> enfant				
NOM de l'enfant								
Prénom de l'enfant								
Age (impératif)								
Montant cotisation Versée par les parents	€	€	€	€				
	re sera directement	versée à la famille su	-					

Fournir un RIB et une attestation CAF relative au quotient familial du foyer

Fait le: / / 2025 Cachet de l'association

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus

Signature du demandeur :