**AIDE A LA PRATIQUE SPORTIVE 2020-2021**

***Demande de prise en charge***

|  |
| --- |
| Je soussigné(e) (Prénom, NOM)       |
| Adresse       |
| Téléphone       | E-mail       |
| [ ]  Père [ ]  Mère de (Prénom, NOM)       |
| Né(e) le       | à       | [ ]  Garçon [ ]  Fille |

|  |
| --- |
| Sollicite une aide à la prise de licence pour mon enfant pour la saison 2020-2021 : |
| Nom du club :       | Discipline :       | Cout de l’inscription :       € |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Quotient familial | [ ] < 550 | [ ] 551 - 650 | [ ] 651 - 750 | [ ] 751 - 850 | [ ] 851 - 950 |
| *Prise en charge* | *35 %* | *30 %* | *25 %* | *20 %* | *15 %* |
| Nouveau licencié | [ ]  Non [ ]  Oui  | *Si oui majoration de 10%* |
| Résidant en QPV | [ ]  Non [ ]  Oui, préciser lequel       | *Si oui majoration de 10%* |

**Joindre impérativement :**

* Attestation de la CAF avec montant du quotient familial, nom, prénom, date de naissance et adresse de l’enfant
* Justificatif des coûts d’inscription (facture du club)
* RIB
	+ du club si cotisation non payée = versement de l’aide directement au club
	+ de la famille si cotisation déjà payée = versement de l’aide à la famille

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom d’un responsable légal de l’enfant     Signature | Nom, Prénom d’un responsable du club     Signature |

|  |
| --- |
| **Dossier complet à** **déposer au CDOS90 - 10 rue de Londres - Belfort****ou retourner par mail à territoiredebelfort@franceolympique.com** |
| **Permanence assurée :****les mardis de 9h00 à 12h00 / les jeudis de 14h00 à 17h00** |
| **Les dossiers seront traités dans leur ordre d’arrivée****jusqu’à épuisement des fonds disponibles** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CADRE RESERVE AU CDOS90**Dossier n° ……, reçu le ……/……/…… | [ ]  Dossier incomplet[ ]  Dossier complet mais refusé[ ]  Dossier complet et accordé sous réserve de validation par le club des données fournies |
| Prise en charge :       % soit       € |