**AIDEs A LA PRATIQUE SPORTIVE 2021-2022**

***Demande de prise en charge***

|  |
| --- |
| **Dossier complet à** **déposer au CDOS90 - 10 rue de Londres - Belfort****ou retourner par mail à sandrinejosi@franceolympique.com** |
| **Permanence assurée :****les mardis de 14h00 à 16h00 / les jeudis de 9h00 à 11h00** |
| **Les dossiers seront traités dans leur ordre d’arrivée****jusqu’à épuisement des fonds disponibles** |

-----------------------------------

|  |
| --- |
| **BENEFICIAIRE** |
| Prénom, NOM       |
| Age       | Né(e) le       | [ ]  Garçon [ ]  Fille |
| Adresse       | Téléphone       |
| Parent (Prénom NOM) si mineur       |
| Nom du club       | Discipline       |
| Cout de l’inscription hors PassSport       |  [ ]  A déjà bénéficié du PassSport |

|  |  |
| --- | --- |
| **Catégorie de demandeur** | Licencié dans un club affilié au CDOS90 |
| Résidant dans le Territoire de Belfort |
| 6-18 ans | 18-25 ans |
| Bénéficiaire ARS | Résidant en QPV | Etudiant oupersonne handicapées |
| **Pièces justificatives à fournir** | - Domicile- Allocation rentrée scolaire- Age- Reçu ou attestation club- RIB | - Domicile- Age- Reçu ou attestation club- Achat de matériel- RIB | - Domicile- Carte d’étudiant ou AAH/ AEEH- Age- Reçu ou attestation club- RIB |
| **Aide maximale** | Remboursement de 20€ max sur l’adhésion | Remboursement de 50€ max sur du matériel spécifique | Remboursement de 50€ max sur l’adhésion |
| **Aide accordée****(RÉSERVÉ AU CDOS90)** | …………€ | …………€ | …………€ |

[ ]  Je certifie que les informations fournies sont exactes Signature

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE AU CDOS90**Dossier n° …………, reçu le ………/………/………Montant total accordé …………€, mis en paiement le ………/………/……… |