**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 ou  personne 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 ………/………/……… |