



Demande d'attribution du

« **Pass' Loisirs** »

SAISON 2024/2025

FICHE INDIVIDUELLE

Nom, Prénom :

Adresse :

Date de Naissance : ____/____/____

Numéro Allocataire CAF :

Téléphone : ____/____/____/____/____

Adresse Mail :

Coordonnées du représentant légal (si mineur)

.....

Activité choisie (facultatif)

Nom et adresse de l'Association :

.....

Activité choisie :

.....

Coût annuel de l'activité :

.....

Engagement :

J'ai pris connaissance des modalités d'attribution du « **Pass' Loisirs** ».

Je remplis toutes les conditions pour le recevoir.

Je m'engage à participer à l'activité de l'association pendant l'intégralité de la période.

Date : ____/____/____

Signature :

PARTIE RESERVEE AU C.C.A.S :

- | | | |
|--------------|---|--------------------------|
| Validation : | Attestation quotient familial : | <input type="checkbox"/> |
| | Copie de l'avis d'imposition 2024 du foyer (Revenus 2023) : | <input type="checkbox"/> |
| | Justificatif de domicile (moins de 3 mois) : | <input type="checkbox"/> |
| | Remise du bon : | <input type="checkbox"/> |
| | QF inférieur ou égal à 1 000 euros : | <input type="checkbox"/> |

Date : ____/____/____

Nom et Signature :