PAJ



FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE PASSEPORT ASSOCIATIF JEUNE

Année 20 / 20
Date de la demande :
I – RENSEIGNEMENT SUR LE BÉNÉFICIAIRE :
Nom et prénom de l'enfant adhérent :
Date de naissance de l'enfant :
Nom et prénom (père, mère, représentant légal)
Adresse:
Code Postal Ville :
Téléphone :
N° d'allocataire CAF :
Monsieur/Madame (nom, prénom)
En tant que : Père/Mère/représentant légal, certifie l'exactitude des éléments apportés ci-dessus.
Fait à Le
Signature du représentant légal (père, mère, tuteur)
II- RENSEIGNEMENT SUR L'ADHÉSION :
Nom de l'association concernée par la demande :
Représenté par (nom, prénom et fonction dans l'association) :
Coût total de l'adhésion (en chiffres) :€
En lettres
Le représentant de l'association, nommé ci-dessus, atteste que le montant total de l'adhésion
de l'enfant (nom et prénom)
à été réglé le20
Autre aide sollicitée : Pass'Sport du Gouvernement CE Autres :
Fait à le
Signature du représentant de l'association
Partie réservée à l'instruction de la demande
Avis du C.C.A.S □ favorable □ défavorable en date du
Motivé par :
Montant de l'aide accordée suite à la délibération du C.C.A.S€