



PAJ



FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE PASSEPORT ASSOCIATIF JEUNE

Année 20.... / 20....

Date de la demande :

I - RENSEIGNEMENTS SUR LE BENEFICIAIRE :

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- RENSEIGNEMENTS SUR L'ADHESION :

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.....

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.....€

Joindre impérativement le justificatif d'allocation de rentrée scolaire et l'avis d'imposition