

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS
BOURSE AUX JEUNES
Demande d'aide à la cotisation 2024/2025
Réservée aux villeneuvois de moins de 18 ans

(Document à **compléter précisément recto-verso**, et à signer par la famille)

NOM DU CLUB

Nom et prénom du responsable légal :

Adresse :

Ville : Quartier :

Adresse mail* : Téléphone* :

Profession du père : Profession de la mère :

Situation de famille : Nombre d'enfants à charge :

Garde alternée : (déclaration fiscale des 2 parents à joindre à la demande)

Autres informations importantes à nous communiquer :

***Informations à fournir obligatoirement. Dans le cas contraire le dossier sera retourné au club**

Enfant(s) concerné(s) par cette demande

Nom	Prénom	Date de naissance	Incitation à la pratique sportive?	Aide à la cotisation pour la saison 2023/2024?	Utilisation du dispositif pass Sport dans ce club ?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de tourner la feuille et remplir le verso 

DOCUMENTS À FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR VALIDER LA DEMANDE

Avis d'imposition 2024 (revenus 2023 déclarés en 2024)

Attestation de paiement CAF la plus récente faisant mention des différents montants que vous percevez

Madame ou Monsieur [REDACTED] certifie :

- ➔ Avoir réglé au club la somme de [REDACTED] € pour la cotisation de mon (mes) enfant(s)
- ➔ Avoir fourni des renseignements exacts et avoir transmis les documents demandés

Les informations collectées sont réservées à l'usage de l'OMS pour le traitement des demandes et réalisation de statistiques et n'ont pas vocation à être transmises à des tiers ou à en faire un usage commercial. Vous pouvez à tout moment demander la suppression de ces informations en contactant l'OMS au 03/20/98/69/66 ou à secretariat@omsvdascq.fr

Fait à Villeneuve d'Ascq, le [REDACTED]

Signature :

Dossier à retourner au club le plus rapidement possible et avant le 31/01/2025

Renseignements pour la gestion des dossiers : Secrétariat de l'OMS au 03/20/98/69/66 ou secretariat@omsvdascq.fr

Renseignement pour le versement de l'aide : Mairie de Villeneuve d'Ascq/Service des Sports 03/20/43/50/50