

## Demande de renseignements ADULT'SPORT 2024/2025

Aide réservée aux villeneuvois de 18 ans et +  
Y compris les étudiant(e)s non villeneuvois résidant sur le territoire

CLUB :

Nom :  Prénom :

Date de Naissance :  Age :

Adresse précise :

Code Postal :  Ville :

Quartier (obligatoire) :

@  

Situation familiale : Marié(e)/PACS  Célibataire  Veuf (Ve)  Divorcé(e)

Nombre d'enfants à charge :

Situation professionnelle : Etudiant(e)  Salarié(e)  Demandeur d'emploi

Retraité(e)  Mère au foyer  Autre situation

Montant de la cotisation payée ?  €

Avez-vous déjà bénéficié d'une aide ? NON  OUI  Si oui quel montant ?  €

Pratiquez-vous une activité sportive lors de la saison précédente ? NON  OUI

Cette aide vous a-t-elle incité à vous inscrire dans un club sportif ? NON  OUI

**Je certifie avoir joint les pièces demandées ci-dessous :**

- Copie de l'attestation d'inscription à l'allocation chômage si concerné(e)
- Copie du dernier avis d'imposition 2024 des revenus 2023 déclarés en 2024
- Copie de l'attestation de paiement CAF la plus récente (- de 2 mois)
- Copie du certificat de scolarité ou de la carte d'étudiant en cours de validité si concerné(e)

Les informations collectées sont réservées à l'usage de l'OMS pour le traitement des demandes et 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](mailto:secretariat@omsvdascq.fr)

Date :

Signature :



**VOTRE DOSSIER DOIT ETRE RETOURNÉ AU PLUS VITE AU CLUB**  
**ET POUR LE 31 JANVIER 2025 AU PLUS TARD**