

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

Date :

Signature :



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