



Le Pass'Fénoletain

Date de dépôt :

DOSSIER PASS FENOLETAIN 2023/2024

ENFANT BENEFICIAIRE *(une seule demande par enfant)*

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

ACTIVITÉ

Sportive Culturelle

Nom de l'association : _____ Activité pratiquée par l'enfant : _____

Montant de la cotisation : _____ € _____

PARENT(S) DU BENEFICIAIRE

Parent 1

Parent 2

NOM, Prénom : _____ NOM, Prénom : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Tel : ____/____/____/____/____

Tel : ____/____/____/____/____

Mail : _____@_____ Mail : _____@_____

COMPOSITION DU FOYER (parents, enfants)

NOM et prénom	Date de naissance	Lien de parenté (père, mère, frère, sœur)	Scolarisé ou activité professionnelle (préciser)	Observations

Faites-vous une déclaration fiscale : conjointe séparée

Concernant votre logement, êtes-vous : propriétaire locataire hébergé

NUMERO ALLOCATAIRE CAF : _____ Quotient familial : _____

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e), Monsieur, Madame _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés à la connaissance du service de l'action sociale conformément à l'article 441.1 du Code Pénal. Je m'engage à signaler tout changement qui interviendrait dans ma situation.

En cas de fausse déclaration ou omission dans les informations transmises, le service de l'action sociale se réserve le droit de prendre toute mesure appropriée à la situation (diminution de l'aide préalablement octroyée ou rejet).

Fait à _____, le ____/____/_____.

Signature :

Cadre réservé au service d'action sociale

Au vu des informations collectées, la commission d'attribution composée de membres du CCAS :

Accepte la demande

Refuse la demande

pour le motif suivant : _____

Date : ____/____/_____

PIECES A FOURNIR

- Formulaire de la demande remplie et signée
- Justificatif de domicile
- Attestation CAF de moins de 3 mois
- Document à l'entête de l'association indiquant le coût de l'activité
- Copie des pages du (des) livret(s) de famille

QUOTIENT FAMILIAL	1 Enfant		2 Enfants		3 Enfants et plus	
	CCAS	FAMILLE	CCAS	FAMILLE	CCAS	FAMILLE
0 à 700 €	50%	50%	50%	50%	50%	50%
701 à 950 €	40%	60%	45%	55%	50%	50%
951 à 1150 €	30%	70%	35%	65%	40%	60%
1150 à 1400 €	20%	80%	25%	75%	30%	70%