



# PASS ACTIVITÉ LA CROIX EN TOURAINE 2024/2025

Attestation d'adhésion à compléter impérativement par l'association sollicitée.

La demande d'aide financière doit être faite entre le 21 août et le 29 novembre de l'année en cours.

Nom et Prénom de l'enfant adhérent .....

**Justificatifs à joindre :**

Livret de famille

Attestation de quotient familial de la CAF

Justificatif de domicile de moins de 3 mois

Nom et Prénom de l'enfant adhérent : .....

Nom et Prénom des responsables légaux .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Activité : .....

Date et signature du responsable

.....2024

Prix total* de l'adhésion annuelle
..... €
*l'adhésion + l'activité choisie

Nom du club ou association + activité choisie :

.....

Nom du responsable : .....

En qualité de : .....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone : .....

Email : .....

Cachet de l'association :

Signature du Président :

*Le cachet doit impérativement figurer sur la demande*

Cadre réservé au CCAS :

**Quotient familial :**

Aide CCAS : oui / non

Reste à charge famille : %

Montant de l'adhésion	Aide CAF Passeport Loisirs Jeune	Reste à charge famille	Aide du CCAS

- *Modalités d'attribution fixées par la délibération du conseil d'administration du CCAS n°2022-11 du 06 décembre 2022.*
- *Aide CCAS versée directement à l'Association*

Cachet du CCAS :

Date et signature CCAS

.....2024