



# FORMULAIRE DE DEMANDE FORFAIT SAISON 2024-2025 JEUNES de Montvalezan

## < 18 ans\*

\*Nés en 2007 et après



!!! Faire 1 formulaire et 1 dossier complet pour chaque « jeune » !!!

**A DEPOSER EN MAIRIE DE MONTVALEZAN jusqu'au vendredi 18 octobre 2024 à 12h00 au plus tard**

*Les forfaits seront à retirer aux caisses des remontées mécaniques DSR à La Rosière Front de Neige*

*Impérativement le mardi 10 ou le mercredi 11 décembre 2024.*

**Coordonnées du bénéficiaire (le jeune) :**

NOM :

Prénom(s) :

Date de naissance :

**Coordonnées du ou des tuteurs légaux dont 1 au moins réside à l'année sur la commune de Montvalezan :**

NOM :

Prénom(s) :

Adresse postale du tuteur légal : .....  
..... 73700 – Montvalezan.

Courriel :

Téléphone portable :

**Contenu du dossier à joindre au présent formulaire (tout dossier incomplet sera rejeté) :**

- Carte d'identité (recto/verso) ou passeport du bénéficiaire (le jeune) ou à défaut, extrait du livret de famille,
- Justificatif du lieu de scolarité du bénéficiaire (le jeune),
- Carte d'identité recto verso ou passeport du tuteur légal,
- Première page de l'avis d'imposition ou à défaut pour les nouveaux arrivants un justificatif de domicile de moins de 3 mois du tuteur légal résidant sur Montvalezan,
- Justificatif de filiation – acte de naissance avec filiation ou extrait du livret de famille,
- Photo d'identité récente du bénéficiaire (le jeune),
- Le cas échéant – carte support forfait ; à défaut 2 € à payer en caisse pour le support.

Je ..... (nom prénom), tuteur légal de .....  
(nom prénom), **atteste sur l'honneur résider à l'année** sur la commune de Montvalezan 73700.  
J'autorise la conservation de mes données personnelles pour cet usage.

**OU**

Je ..... (nom prénom), tuteur légal de .....  
(nom prénom), je ne réside pas à l'année sur la commune de Montvalezan 73700, **MAIS j'atteste travailler la saison d'hiver 24-25** sur la commune de Montvalezan 73700 **et scolariser mon enfant** (le jeune) à l'école **Primaire de La Rosière** pendant cette même saison.  
J'autorise la conservation de mes données personnelles pour cet usage.

Fait à Montvalezan, le ...../...../2024  
Signature

Centre Communal d'Action Sociale - CCAS

1 place de la Mairie – Mairie – 73700 MONTVALEZAN

MAIRIE DE MONTVALEZAN

