

## FICHE NAVETTE COUPON SPORT \*

**IMPORTANT : aide à partir de 3 ans révolu**

une fiche navette par personne

| BENEFICIAIRE PRATIQUANT L'ACTIVITE |                     |                       |                     |
|------------------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|
| NOM / Prénom                       |                     | Date de naissance     |                     |
| ADRESSE                            |                     |                       |                     |
| CONTACT                            | <i>Tel.fixe</i>     |                       | Situation familiale |
|                                    | <i>Tel.portable</i> |                       | En couple           |
|                                    | <i>Courriel</i>     |                       | Célibataire         |
|                                    |                     | Famille monoparentale |                     |

| RESPONSABLE LEGAL si différent   |                     |  |        |
|--|---------------------|--|--------|
| NOM / Prénom   |                     |  |        |
| CONTACT  | <i>Tel.fixe</i>     |  | Parent |
|  | <i>Tel.portable</i> |  | Tuteur |
|  | <i>Courriel</i>     |  | Autre  |
| ADRESSE à laquelle transmettre la réponse si différente de celle du bénéficiaire |                     |  |        |

|                    |  |                           |  |
|--------------------|--|---------------------------|--|
| Date de la demande |  | <b>N° allocataire CAF</b> |  |
|--------------------|--|---------------------------|--|

**L'allocataire donne son accord pour l'accès à son dossier CAF**

|  |  |
|--|--|
| SIGNATURE DE LA PERSONNE<br>BENEFICIAIRE / RESPONSABLE LEGAL |  |
|--|--|

| STRUCTURE REFERENTE DE LA DEMANDE**                                  |  |  |            |                                       |            |
|--|--|--|------------|---------------------------------------|------------|
| <b>Association sportive-Autre organisme</b>                          |  |  |            |                                       |            |
| <b>PRATIQUE VISEE</b>  |  |  |            |                                       |            |
| Montant de la cotisation annuelle                                    |  | S'agit-il d'une 1ère inscription ?   | Oui<br>Non | D'une 1ère demande de coupons-sport ? | Oui<br>Non |
| Montants des déductions, aides :<br>CAF azur, chèques vacances, etc. |  | <b>DEMANDE DE COUPONS SPORT</b>  |            |                                       |            |
| <b>Montant restant à la charge du pratiquant</b>                     |  | Nombre maximum attribué <b>en fonction du quotient familial</b> :<br><b>12 coupons de 10€ par personne et par année sportive</b> |            |                                       |            |

|  |                 |                     |  |  |
|--|-----------------|---------------------|--|--|
| PERSONNE DE L'ASSOCIATION SPORTIVE (ou STRUCTURE) EN CHARGE DU SUIVI DE LA DEMANDE | Nom<br>Prénom   |                     |  |  |
|  | Adresse         |                     |  |  |
|  | Contact         | <i>Tel.fixe</i>     |  |  |
|  |                 | <i>Tel.portable</i> |  |  |
|  | <i>Courriel</i> |                     |  |  |

|  |  |
|--|--|
| SIGNATURE DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER<br>( cachet de l'association / structure ) |  |
|--|--|

\* Les informations contenues sur ce document sont strictement confidentielles, elles doivent être utilisées uniquement dans le cadre de cette demande

\*\* Cette fiche doit être remplie par la personne en charge du suivi de la demande en présence du responsable légal et/ou du bénéficiaire