



AIDE Activité sportive, culturelle et Artistique

Association Loi 1901

Pour les enfants AD de 3 à 17 ans
Aide du 1er septembre au 30 juin.

Année 2024/2025

OUVRANT-DROIT

Nom et prénom: _____

SLV N°: _____ ☎ _____

Adresse: _____

Nia: _____

E-Mail: _____

ENFANT

Nom et Prénom : _____

Date de naissance : _____ Age: _____

JOINDRE OBLIGATOIREMENT POUR REMBOURSEMENT:

<input type="checkbox"/>	<u>Attestation d'inscription acquittée ou attestation jointe remplie</u>
<input type="checkbox"/>	<u>Dernier avis d'imposition 2024 sur revenus 2023</u>
<input type="checkbox"/>	<u>RIB</u>

Attention, le calcul de votre coefficient pour les aides est différent du calcul de votre participation aux séjours de vacances.

Coefficient social: _____	Cadre réservé à la CMCAS	Année d'imposition: _____
Montant attribué: _____		

La présidente de la CMCAS	
---------------------------	--

Montant de la participation avec Grille au coefficient social							
Inf à 12500	de 12501 à 20000	de 20001 à 26000	de 26001 à 31000	de 31001 à 36000	de 36001 à 42000	egal ou sup à 42001	Pas d'impots
40 €	35 €	30 €	25 €	20 €	15 €	10 €	0 €

Date de la demande

Signature