



AIDE
Activité sportive et Artistique
Association Loi 1901

Pour les jeunes OD de moins de 35 ans

Aide du 1er septembre au 30 juin

Année 2024/2025

OUVRANT-DROIT

Nom et prénom: _____

SLV N°: _____ ☎ _____

Adresse: _____

Nia: _____

E-Mail: _____

Date de naissance: _____ **OBLIGATOIRE**

JOINDRE OBLIGATOIREMENT POUR REMBOURSEMENT:

- Attestation d'inscription acquittée ou attestation jointe remplie
- dernier avis d'imposition 2024 sur revenus 2023
- RIB

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

	<u>Réservé CMCAS</u>	
Coefficient social: _____		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	sup ou = à 42001	Pas d'impots
40 €	35 €	30 €	25 €	20 €	15 €	10 €	0 €

Date de la demande

Signature