

Service Sports / Vie Associative

NOM de l'ASSOCIATION

AIDE A L' ADHESION

Fich	<u>ne Individuelle</u>	<u>.</u>					
NOM	Prénom du bénét	ficiaire de l'aide	:				
Anné	ée de naissance :						
Adre	sse:						
1.	Adhérent fontainc	ois né en 2005 o	ou après, dont le quo	otient familial est in	férieur ou égal à 1239		
	Quotient Familial Montant de l'aide						
			Inférieur à 429	de 429 à 935	de 936 à 1239		
			35 €	30 €	20 €		
2.	2. Demandeur d'emploi fontainois né en 1999 ou après						
	Montant de l'aide						
3.	3. Fontainois(e) né(e) en 1954 ou avant						
	Montant de l'aide	possible (10 €)					
Si l'aide possible est supérieure au montant de l'adhésion, le niveau de cette aide sera diminué et correspondra au montant de l'adhésion							
	Montant de l'adhésion			Aide retenue			
Pièces à joindre obligatoirement pour la validation du dossier :							
1	Copie du courrier des Allocations Familiales de l'année en cours mentionnant le Quotient Familial et le nom des enfants concernés						
1bis	Si les enfants ne sont pas mentionnés sur le courrier de la CAF : Copie du livret de famille pages ENFANT ET PARENTS						
2	Copie du justificatif de domicile de moins de 3 mois : facture Eau ou EDF, avis d'imposition						
Dema et sé	andeur d'emploi nior	Copies de la p	ièce d'identité et du	justificatif de domi	cile de moins de 3 mois		
	Je soussigné(e)				certifie ne pas avoir		
	bénéficié de l'aide à l'adhésion pour une autre association :						
	- pour mon enfant : NOM, Prénom :						
	Fait à Fontaine, le				<u>Signature</u> :		

Date limite d'inscription : lundi 2 décembre 2024