

Numéro de dossier : _____

Date de la demande : _____



RENTREE ASSOCIATIVE 2025 – 2026

Joindre impérativement un justificatif du quotient familial

(Dernier avis d'imposition et attestation récente de l'organisme de prestations familiales précisant le montant mensuel de celles-ci)

Enfant bénéficiaire

Nom : Date de naissance :

Prénom :

Adresse : 31 620 FRONTON

Téléphone : - Courriel :@.....

L'Association

Représentée par M/Mme Président(e)

Pour l'enfant :

Montant total de l'adhésion/cotisation/licence

2025 - 2026 : €

A FRONTON,
Le ____/____/2025

Signature et Cachet obligatoire de l'Association sportive

Participation de la commune (50 € par enfant et par an)

(Cadre réservé à l'administration)

N° Allocataire CAF/MSA : QF =



Ce coupon sera à retourner à l'Association au moment de votre paiement.

Participation de la commune *(cadre réservé à l'administration)*

Suite à la demande de votre « Pass'Sport » de

Le montant accordé du « Pass'Sport » est de **50 €**.

(Directement versé par la Commune de Fronton à l'Association).

A FRONTON,

Le ____/____/2025

Signature de la Vice-Présidente du CCAS,
Mme BROCCO :