

« ACCÈS CULTURE ET LOISIRS »

CCAS		Formulaire de demande
DEMANDEUR		
Nom : Prénom :		
Adresse :		
Téléphone : Email :		
PERSONNÉE CO	NCERNÉE PAR LA DEI	MANDE
Nom:		
Prénom :		
Adresse :		
Téléphone :		
Email :		
ASSOCIATION C Nom de l'associa Coût de l'adhési	ation : on/licence:	
Autres aides fina	ancières sollicitées (<i>n</i>	om de l'organisme financeur et montant):
-		
	-	ille est à hauteur de 50% du coût de l'adhésion, déduction faite d alable. Aide du CCAS plafonnée à 300€.
Fait à :	Le	Signature :
LES JUSTIFICAT		

A faire parvenir en Mairie

- ➤ Pièce d'identité
- > Justificatif de domicile
- > Dernier avis d'imposition connu
- > Attestation sur l'honneur du demandeur précisant le montant de l'ensemble des aides reçues ainsi que le nom de tous les organismes financeurs, ou, le cas contraire, l'absence d'autres aides financières.

Pour tout renseignement

Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) 04.74.24.45.56 - Courriel : <u>accueilccas@stdenislesbourg.fr</u>