



VILLE D'ALLONNES

FICHE DE LIAISON ATOUT SPORT SAISON 2016/2017

A RAPPORTER AU C.C.A.S. APRES AVOIR ÉTÉ COMPLÉTÉE PAR L'ASSOCIATION SPORTIVE

Partie réservée à l'Association sportive

NOM DU CLUB D'ALLONNES	
Responsable :	
N° de ☎	
TARIF LICENCE ANNUELLE	€
DEMANDEUR (<i>Chef de famille</i>)	
NOM -Prénom (<i>Bénéficiaire</i>)	
Age - Date de naissance	
Adresse	
☎	
N° d'allocataire CAF	
Quotient familial CAF (<i>ou moyenne économique</i>)	

MONTANT DU COUPON "ATOUT SPORT"	€
Délivré par le CCAS le:	

NB : une fois visé, ce document est à rendre au club sportif

Pour tout dépôt au C.C.A.S. les personnes doivent obligatoirement se munir de leur attestation CAF du dernier mois et/ou de leurs justificatifs de ressources en cas de changement familial ou professionnel récent

Cachet et signature de
l'association

Cachet et signature du CCAS