PASS **CULTURE** **SPORT** JEUNES

FORMULAIRE DE DEMANDE

Veuillez nous faire parvenir ce formulaire complété accompagné des documents requis avant le 31 décembre 2025, soit en le déposant à l'accueil des mairies de Vair-sur-Loire, soit en l'envoyant par e-mail à ***ccas@vairsurloire.fr***.

Informations personnelles du licencié

Nom et Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Adresse : _____

_____

_____

E-mail : _____

Téléphone : _____ . _____ . _____ . _____ . _____

Les documents obligatoires à fournir

- Une copie du livret de famille
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Une attestation CAF du quotient familial
- Un justificatif d'adhésion à l'association
- Un RIB

CCAS de Vair sur Loire
4 rue de la Boule d'Or
44150 Vair-sur-Loire
Téléphone : 02 40 98 02 23
E-mail : *ccas@vairsurloire.fr*
Site web : *www.vairsurloire.fr/ccas*

PASS **CULTURE** **SPORT** JEUNES

JUSTIFICATIF D'ADHÉSION À UNE ASSOCIATION

Nom de l'association : _____

_____

Nom du représentant : _____

Adresse de l'association : _____

_____

_____

Téléphone : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Nom et Prénom du licencié : _____

Prix total de l'adhésion annuelle du licencié : _____ €

Cachet de l'association :	Date et signature du représentant :

VAIR SUR LOIRE

CCAS de Vair sur Loire
4 rue de la Boule d'Or
44150 Vair-sur-Loire
Téléphone : 02 40 98 02 23
E-mail : *ccas@vairsurloire.fr*
Site web : *www.vairsurloire.fr/ccas*