

## Demande de renseignements ADULT'SPORT 2020/2021

### Aide réservée aux villeneuvois de 18 ans et +

**CLUB :** \_\_\_\_\_

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de Naissance :** \_\_/\_\_/\_\_/ **Age :** \_\_\_\_\_

**Adresse précise :** \_\_\_\_\_

**Code Postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Quartier :** \_\_\_\_\_

**Mail :** \_\_\_\_\_ **N° de téléphone :** /\_\_/\_/\_/\_/\_/\_/

**Situation familiale :** Marié(e)/PACS ☐ Célibataire ☐ Veuf (Ve) ☐ Divorcé(e) ☐

**Nombre d'enfants à charge :** \_\_\_\_

**Situation professionnelle :** Etudiant(e) ☐ Salarié(e) ☐ Demandeur d'emploi ☐

Retraité(e) ☐ Mère au foyer ☐ Autre situation ☐

Montant de la cotisation payée ? \_\_\_\_\_ €

Avez-vous déjà bénéficié d'une aide ? NON ☐ OUI ☐ Si oui quel montant ? \_\_\_\_\_ €

Pratiquez-vous une activité sportive lors de la saison précédente ? NON ☐ OUI ☐

Cette aide vous a-t-elle incité à vous inscrire dans un club sportif ? NON ☐ OUI ☐

#### Je certifie avoir joint les pièces demandées ci-dessous :

☐ Copie de l'attestation d'inscription aux ASSEDIC

☐ Copie du dernier avis d'imposition **2020 des revenus 2019 déclarés en 2020**

☐ Copie de l'**attestation de paiement CAF** la plus récente (- de 2 mois)

☐ Copie de l'attestation de scolarité ou de la carte d'étudiant en cours de validité

☐ Les informations collectées sont réservées à l'usage de l'OMS pour le traitement des demandes et de statistiques et n'ont pas vocation à être transmises à des tiers ou à en faire un usage commercial. Vous pouvez à tout moment demander la suppression de ces informations en contactant l'OMS au 03/20/98/69/66 ou à [secretariat@omsvdascq.fr](mailto:secretariat@omsvdascq.fr)

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_



**VOTRE DOSSIER DOIT ETRE RETOURNE AU PLUS VITE AU CLUB  
ET POUR LE 31 JANVIER 2021 AU PLUS TARD**