

## Demande de renseignements ADULT'SPORT 2025/2026

**Aide réservée aux villeneuvois(e) de 18 ans et +**  
Y compris les étudiant(e)s non villeneuvois résidant sur le territoire

**CLUB :**

**Nom :**  **Prénom :**

**Date de Naissance :**  **Age :**

**Adresse précise :**

**Code Postal :**  **Ville :**

**Quartier (obligatoire) :**

  

**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 à l'allocation chômage si concerné(e)
- ☐ Copie du dernier avis d'imposition 2025 des revenus 2024 déclarés en 2025
- ☐ Copie de l'attestation de paiement CAF la plus récente (- de 2 mois)
- ☐ Copie du certificat de scolarité ou de la carte d'étudiant en cours de validité si concerné(e)
- ☐ 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@omsvdasq.fr](mailto:secretariat@omsvdasq.fr)

**Date :**

**Signature :**



**VOTRE DOSSIER DOIT ETRE RETOURNÉ AU PLUS VITE AU CLUB**  
**ET POUR LE 20 DECEMBRE 2025 AU PLUS TARD**