

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS
BOURSE AUX JEUNES
Demande d'aide à la cotisation 2025/2026
Réservée aux villeneuvois de moins de 18 ans

(Document à **compléter précisément recto-verso**, et à signer par la famille)

NOM DU CLUB :

Nom et prénom du responsable légal :

Adresse :

Ville : Quartier :

Adresse mail* : Téléphone* :

Profession du père : Profession de la mère :


Situation de famille : Nombre d'enfants à charge :

Garde alternée : ☐ (déclaration fiscale des 2 parents à joindre à la demande)

Autres informations importantes à nous communiquer :

***Informations à fournir obligatoirement. Dans le cas contraire le dossier sera retourné au club**

Enfant(s) concerné(s) par cette demande

Nom	Prénom	Date de naissance	Incitation à la pratique sportive?	Aide à la cotisation pour la saison 2024/2025?	Utilisation du dispositif  dans ce club ?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de tourner la feuille et remplir le verso



DOCUMENTS À FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR VALIDER LA DEMANDE

☐ **Avis d'imposition 2025** (revenus 2024 déclarés en 2025)

☐ **Attestation de paiement CAF** la plus récente faisant mention des différents montants que vous percevez

Madame ou Monsieur certifie :

- Avoir réglé au club la somme de € pour la cotisation de mon (mes) enfant(s)
- Avoir fourni des renseignements exacts et avoir transmis les documents demandés

☐ Les informations collectées sont réservées à l'usage de l'OMS pour le traitement des demandes et réalisation 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

Fait à Villeneuve d'Ascq, le

Signature :

Dossier à retourner au club le plus rapidement possible et avant le 20/12/2025

Renseignements pour la gestion des dossiers : Secrétariat de l'OMS au 03/20/98/69/66 ou secretariat@omsvdascq.fr

Renseignement pour le versement de l'aide : Mairie de Villeneuve d'Ascq/Service des Sports 03/20/43/50/50