

CLUB : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : __/__/__/ ____ Age : _____

Adresse (merci de bien préciser le n° du bâtiment et ou de l'appartement)

Code Postal : _____ Ville : _____

Quartier : _____

Mail : _____

N° de téléphone fixe : /__/_/__/__/_/

N° de téléphone portable : /__/_/__/__/_/

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 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 **2016 des revenus 2015 déclarés**
- 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

Date :

Signature :



**VOTRE DOSSIER DOIT ETRE RETOURNE AU PLUS VITE AU CLUB ET
POUR LE 31 JANVIER 2017 AU PLUS TARD**