

**ENFANT CONCERNE (âgé de 4 à 18 ans)**

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Né(e) le : / /

Adresse :

Code Postal : 91680 Ville : Bruyères-le-Châtel

**REPRESENTANT LEGAL**

Nom : ..... Prénom : .....

Tel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

@

*Une confirmation de versement du coupon associatif vous sera adressée par mail*

**QUOTIENT FAMILIAL**

Tranche de quotient n° : .....

Si vous n'avez pas fait calculer votre quotient, merci de vous rapprocher du service scolaire avant le 30/09. (pièces à fournir : attestation CAF et avis d'imposition année 2017 sur les revenus 2016)

**ASSOCIATION CHOISIE**

**(associations Bruyéroise ou Canoë Kayak, ESRA Rugby club, les mousquetaires des mers)**

Nom de l'association : .....

Ville : .....

Montant de la cotisation annuelle : ..... €

La famille bénéficie-t-elle du ticket loisir versé par la CAF\* ?  oui  non

Si oui, merci de préciser le montant : ..... €

La famille bénéficie-t-elle d'une aide de son employeur\* ?  oui  non

Si oui, merci de préciser le montant : ..... €

*\* des justificatifs pourront être demandés par le CCAS – le montant de toutes les aides confondues ne devront pas être supérieures à la cotisation annuelle de l'association*

**DECLARATION SUR L'HONNEUR DU PRESIDENT DE L'ASSOCIATION**

Je soussigné(e) .....

Président de l'association : .....

Certifie que l'enfant ..... a validé son inscription auprès de l'association.

Date :

Cachet et signature

**Partie réservée à l'administration**

- T1 (0-400) – 50 €
- T2 (401-600) – 40 €
- T3 (601-800) – 30 €
- T4 (801-1000) – 20 €
- T5 (1001-1200) – 10 €

**PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE  
A LA DEMANDE**

Livret de famille  
et Relevé d'Identité Bancaire