



Document à remettre **sur place** ou par **Mail**
à votre **CMCAS** ou **SLVie**.

3 Rue du 8 Mai 1945
17138 PUILBOREAU
Larochelle.cmcas180@asmeg.org

Tél : 05 46 00 54 30

AIDE À L'ACCÈS ET A L'ADHÉSION A LA CULTURE ET AUX SPORTS de SEPTEMBRE 2024 à AOUT 2025

1 Demandeur

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

NIA :

Numéro de téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) :

Courriel :@.....

Adresse :

Code postal :

Commune :

2 Enfant(s) ayant-droit

Nom :

Prénom :

Date de naissance

Nom :

Prénom :

Date de naissance

Nom :

Prénom :

Date de naissance

3 Documents à fournir (obligatoire)

- RIB
- Facture acquittée ou copie carte d'accès ou copie licence
- **Attestation sur l'honneur de non-perception d'aide à l'accès à la culture et /ou aux sports autre que la CMCAS**
- Dernier avis d'imposition (2024 sur les revenus de 2023)

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts.

Fait à : Le/...../.....

Signature du demandeur :