Villeneuve d'Ascq
Une ville en mouvement

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS BOURSE AUX JEUNES 2020/2021

Aide réservée aux villeneuvois

(Document à **compléter précisement**, **lisiblement** et à signer par la famille)

NOM DU CLUB : _____ **DISCIPLINE :** _____ ____

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 NON ☐ **OUI** ☐ **(déclaration fiscale des 2 parents à joindre à la demande)**

Autres informations importantes à nous communiquer :_____

Enfant(s) concerné(s) par cette demande

Nom	Prénom	Date de naissance	Âge	Attribution de cette aide pour la saison précédente?
				NON ☐ OUI ☐
				NON ☐ OUI ☐
				NON ☐ OUI ☐
				NON ☐ OUI ☐

Cette aide à la cotisation vous a-t-elle incité à inscrire votre enfant dans un club sportif?

NON ☐ **OUI** ☐

*Je soussigné(e)*_____ *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 :*

☐ *La **feuille d'imposition 2020** (revenus 2019 déclarés en 2020)*
☐ *L'**attestation de paiement CAF** la plus récente*

☐ *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@omsvdascq.fr*

Fait à Villeneuve d'Ascq, le _____ **Signature** :

Dossier à retourner au club le plus rapidement
et *avant **le 31 janvier 2021***