



DEMANDE DE PRESTATIONS
FAMILLE, ENFANCE, JEUNESSE
CCAS D'ARGENCES EN AUBRAC

DATE LIMITE DE DEPOT : 31 DECEMBRE 2025

NOM(S) et PRENOM(S) DES PARENTS (*) : _____

ADRESSE : _____

Tél. : _____

Mail. : _____

(*) (OU DU PARENT et/ou DES REPRESENTANTS, le cas échéant).

Demande pour prise en charge d'une cotisation (sports, culture et loisirs associatifs de l'Argence ou à défaut du département de l'Aveyron) ou une licence sportive annuelle avec affiliation à une fédération sportive nationale, y compris les cours pour les jeunes de 3 à 16 ans (maximum 80 € par enfant) :

Fournir la ou les facture(s) acquittée(s) pour cotisation ou licence sportive + le dernier avis d'imposition (ou non-imposition) + un RIB.

☐ Imposable

☐ Non Imposable

ENFANT 1

NOM PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

NOM DE L'ASSOCIATION OU DU CLUB (SPORTS, CULTURES, LOISIRS) : _____

ENFANT 2

NOM PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

NOM DE L'ASSOCIATION OU DU CLUB (SPORTS, CULTURES, LOISIRS) : _____

ENFANT 3

NOM PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

NOM DE L'ASSOCIATION OU DU CLUB (SPORTS, CULTURES, LOISIRS) : _____

ENFANT 4

NOM PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

NOM DE L'ASSOCIATION OU DU CLUB (SPORTS, CULTURES, LOISIRS) : _____

ENFANT 5

NOM PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

NOM DE L'ASSOCIATION OU DU CLUB (SPORTS, CULTURES, LOISIRS) : _____

DATE : _____

SIGNATURE PARENT(S) :
[et/ou représentant(s)]