VILLE DU BREUIL
CCAS
CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

Formulaire de demande d'aide financière Adhésion à une association

LE DEMANDEUR :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____

Lien avec le bénéficiaire (si demande pour un mineur) : ☐ Parent ☐Tuteur légal

Revenu fiscal de référence : _____ *(Le revenu fiscal de référence de l'année N-1 doit être inférieur au montant indiqué dans le tableau ci-dessous en fonction du nombre de parts fiscales.)*

Nombre de parts fiscales	1	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5
Revenu fiscal de référence									
Personne seule	22410€	28057€	33704€	39351€	44928€	50645€	56292€	61939€	67586€
Couple marié ou pacsé	-	-	37276€	42923€	48570€	54217€	59864€	65511€	71158€

LE BÉNÉFICIAIRE DE L'AIDE (Si différent du demandeur)

Nom : _____ Prénom : _____

ASSOCIATION OU CLUB CONCERNÉ

Nom de l'association/club : _____

Activité pratiquée : _____ Commune : _____

Montant total de l'adhésion : _____ € Montant des autres aides perçues (le cas échéant) : _____ €

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

☐ Attestation d'inscription au club ou à l'association avec justificatif de règlement

☐ Avis d'imposition N-1

☐ Justificatif de domicile (moins de 3 mois)

☐ Relevé d'identité bancaire

☐ Livret de famille (si bénéficiaire mineur)

☐ Justificatifs des autres aides perçues (le cas échéant)

Je certifie exacts les renseignements fournis et m'engage à signaler tout changement de situation. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'attribution de cette aide.

Fait à : _____ le _____ Signature du demandeur :

Cadre réservé au CCAS :

Reçu le : _____ Montant de l'aide attribué : _____