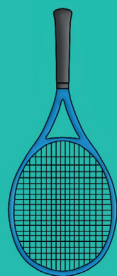


CHEVIGNY
SAINT-SAUVEUR

**AIDE À LA
PRATIQUE
SPORTIVE ET
CULTURELLE**



**CENTRE
COMMUNAL
D'ACTION
SOCIALE**

☎ 03 80 48 15 44

✉ ccas@chevigny-saint-sauveur.fr

Le Centre Communal d'Action Sociale (C.C.A.S.) de la ville de Chevigny-Saint-Sauveur propose aux jeunes Chevignois(es) une aide à la pratique sportive et culturelle d'un montant de 60 euros maximum.

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

⇒ être domicilié(e) à Chevigny-Saint-Sauveur depuis au moins 6 mois

⇒ être scolarisé(e) en école maternelle, élémentaire, au collège ou au lycée au cours de l'année scolaire 2025/2026

⇒ être inscrit(e) dans un club sportif, une association culturelle de Chevigny-Saint-Sauveur

⇒ être éligible à l'allocation rentrée scolaire ou avoir un QF CAF inférieur ou égal à 700

Transmettre la demande complète au C.C.A.S. avant le 15 décembre 2025, délai de rigueur.

PARTICIPATION FINANCIÈRE

Le montant de l'aide forfaitaire est de 60 euros maximum.



MODALITÉS

 **COUPON VALABLE
JUSQU'AU 31/12/2025**

Pour en bénéficier, merci de remplir ce formulaire et de le retourner avec les documents suivants :

► à C.C.A.S. de Chevigny-Saint-Sauveur
Hôtel de Ville - Place du Général de Gaulle - 21800 Chevigny-Saint-Sauveur

☐ ce formulaire rempli avec signature et cachet du club ou de l'association **(établir 1 formulaire par enfant et par activité)**

☐ un justificatif de domicile de plus de 6 mois

☐ l'attestation de la CAF, justifiant de l'allocation de rentrée scolaire et les noms de tous les ayants droits ou attestation CAF justifiant d'un QF inférieur ou égal à 700

☐ attestation CAF d'aide aux temps libres

☐ transmettre le dossier complet avant le 15 décembre, délai de rigueur

Après instruction, les familles seront informées par courrier de leur éligibilité au dispositif.

INSCRIPTIONS

 *Tous les champs sont obligatoires*

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :/...../..... Classe :

Établissement scolaire fréquenté :

Garçon ☐ Fille ☐

Nom et prénom du représentant légal :

adresse :

Tél. fixe :/...../...../...../..... Tél. portable/...../...../...../.....

E-mail :@.....

ATTESTATION D'INSCRIPTION

(à remplir par le club ou l'association)

Je soussigné(e) Nom et prénom :

fonction :

représentant le club, l'association ou l'organisme dénommé(e) ci-après :

.....

adresse :

atteste que :

Nom : Prénom :

est bien inscrit(e) à l'activité :

pour la période du au

pour un montant de euros*, hors frais d'équipement (tenue de sport, instrument...)

Fait le,

Signature et cachet du club, de l'association ou de l'organisme

** information obligatoire*

Ce document est à retourner au Centre Communal d'Action Sociale (C.C.A.S.) :
Hôtel de Ville
Place du Général de Gaulle
21800 Chevigny-Saint-Sauveur,
accompagné des documents à fournir à compter du 1^{er} septembre et
jusqu'au 20 décembre 2024.