



DEMANDE pour le PASS'Sport-Culture *Année 2020/2021*

soussigné,	_		
l Monsieur [■ Madame	(NOM – Prénom)	
omicilié(e) <i>(Adre</i>	sse)		
l parent [🕽 tuteur légal		
emande à pouvo	ir bénéficier d'	un PASS'Sport-Culture pour mon (ou	mes) enfants listé(s) ci-dessou
☐ copie (☐ justific	du livret de fan atif de domicil	ants dont je certifie sur l'honneur l'ex nille e de moins de 6 mois ent familial inférieur ou égal à 700 fou	
oici mes coordor	nnées pour m'iı	nformer de la suite donnée à ma den	nande :
Téléphone(s) :			
Adresse mail :			
	Date :		
	Signature :		
		ENFANTS CONCERNÉS	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Date de naissa	nce	Date de naissance	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Date de naissa	nce	Date de naissance	
Nom		Nom	
Prénom Date de naissa	nco	Prénom Date de naissance	
Date de Haissa	lice	Date de Haissance	
	Cadre réser	vé à l'administration (Délai d'instruc	tion de 15 jours)
Date de réception : DÉCISION DU CCAS :			Le Président du CCAS, (tampon et signature)
☐ ACCORD : I	Bons attribués i	le	
☐ REFUS:			
Motif ·			