

**ACCES AUX SPORTS ET
A LA CULTURE**

Document à transmettre à :
 Conseil Départemental de la Lozère
 Direction des Territoires de l'Insertion et
 de la Proximité (DTIP)
 Rue de la Rovère
 B.P. 24
 48001 – MENDE CEDEX

Aides accordées, sous critère de ressources, dans le cadre de la politique d'encouragement à l'accès aux sports et à la culture mise en place par le Conseil départemental de la Lozère

BENEFICIAIRE :

NOM :Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Pour les mineurs : Nom des parents (du responsable de l'enfant)

.....

Vous êtes bénéficiaire du RSA ou de l'ASS <input type="checkbox"/>	Vous ne percevez ni le RSA ni l'ASS <input type="checkbox"/>
<u>Joindre obligatoirement à ce formulaire :</u> - L'attestation d'attribution de ce revenu - La copie de votre avis d'imposition - Le formulaire des capitaux mobiliers	<u>Joindre obligatoirement à ce formulaire :</u> - L'attestation d'attribution de ce revenu - La copie de votre avis d'imposition - Le formulaire des capitaux mobiliers Prendre contact avec l'assistant social de la Direction des Territoires de l'Insertion et de la Proximité de votre Maison Départementale des Solidarités

Autres aides accordées (CCSS/MSA/autres) préciser :

Si oui, indiquer le montant de l'aide : €

Fait le

à

Signature :

ASSOCIATION : (Joindre obligatoirement le RIB de l'association à la demande)

Titre :

Nom du Président :

Siège :

.....

Tél. : Fax :

N° d'agrément :

N° SIRET :

Montant de la cotisation :

Cachet de l'Association,

Vu, le Président de l'Association

A noter que l'aide du CD sera calculée sur un montant de la cotisation plafonné à 200 €.

RELEVÉ DE CAPITAUX

demandé à tous les organismes

Compléter et signer :

Je soussigné(e), NOM: Prénom :

Né(e) le :

Adresse

atteste de l'exactitude des informations portées sur le présent document.

Fait à
le.....

Signature du demandeur :

PRODUITS	SOLDE au jour de la demande	INTERETS perçus ou capitalisés dans l'année
Livret A		
Livret jeune		
Livret d'Épargne Populaire		
Plan d'Épargne Populaire		
Livret de Développement Durable		
Autres livrets : (préciser)		
Plan Épargne Logement		
Plan Épargne Entreprise		
Plan Épargne Retraite Populaire		
Assurance Vie		
Bons d'épargne, bons de caisse, bons capitalisation		
Obligations – Actions - Compte Titre		
SICAV et fonds communs de placement		
Autres : préciser		

Organisme bancaire :

Organisme financier :

Atteste que la personne ci-dessus n'a pas à ce jour dans notre établissement d'autres formes d'épargnes que celles indiquées ci-dessus.

Atteste que la personne ci-dessus n'a pas à ce jour dans notre établissement d'autres formes d'épargnes que celles indiquées ci-dessus.

Fait àle.....

Fait àle.....

Cachet et signature

Cachet et signature