

## PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS CULTURELLES ET SPORTIVES

### ENFANT MINEUR AYANT DROIT

NOM ..... Prénom .....  
Date de naissance ...../...../.....

### PARENTS ou RESPONSABLE LÉGAL

NOM ..... Prénom .....  
Adresse .....  
Code postal 31260 Ville CASSAGNE  
Tél. domicile ..... Tél. portable .....  
Mail .....@ .....

### CADRE RESERVE A L'ORGANISME CULTUREL OU SPORTIF

NOM de l'association .....  
Numéro affiliation fédération ou existence association .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Téléphone (*obligatoire*) .....  
Mail .....@ .....

Je soussigné ( nom du responsable) ..... certifie que l'enfant,  
Nom ..... Prénom ..... né(e) le ...../...../.....,  
a adhéré à notre association pour la saison 2020/2021.

Le montant de la cotisation s'élève à ..... euros.

A .....le .....,  
Le responsable de l'organisme culturel ou sportif, (cachet + signature)

### CALCUL DE LA PARTICIPATION

Montant de la cotisation .....€  
Aides extérieures à déduire .....€

Précisez :  Bons CAF,  Collectivité territoriale ( Conseil Régional,...)  
 Autres , précisez la nature de l'aide .....  
 **Aucune aide extérieure à déduire**

Je soussigné(e) ..... atteste sur l'honneur qu'il me reste la somme  
de .....€ à régler pour payer la totalité de l'adhésion de mon enfant .....

A .....le .....,

Le Parent ou Responsable légal de l'enfant,