

PASS JEUNES 54 - 2020/2021

Bordereau d'envoi

Association Culturelle et de loisir et Collectivités



A RENVoyer AU : CDOS 54 3, avenue du Rhin 54320 MAXEVILLE
(avant le 29 février 2021, accompagné des notifications de droit originales)

Nom de l'association	
Adresse complète du siège social	
Discipline	
Fédération	
Nom/ Prénom de la personne en charge des Pass Jeunes 54	
Qualité	
Téléphone	
E-mail	

	Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	G*	F*	N° Allocataire	Date de naissance JJ/MM/AA	Montant INSCRIPTIO N (hors équipement)	Montant AIDE	Réservé au CDOS
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
#									
#									
#									
#									
#									
#									
#									
#									
#									
#									
#									
#									
#									

(*) : G (garçon) ou F (fille), cocher la colonne correspondante



CADRE RESERVE AU CDOS 54
Montant total du remboursement :
Versement effectué le :
Le trésorier J.M. THIRIET/ La raf E.BRULE

RIB DE VOTRE ASSOCIATION A AGRAFER

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je certifie sur l'honneur que tous les renseignements fournis sont exacts, que notre association n'applique pas de distinction de tarif entre les bénéficiaires du Pass Jeunes 54 et les autres jeunes et que le montant de l'inscription n'inclut aucun équipement.

Fait à :

Le :

CACHET DE L'ASSOCIATION

SIGNATURE DU PRESIDENT

(nom et prénom)