



# Demande d'aide

## Activités sportives et culturelles

Service  
Action sociale

Caf de la Charente-Maritime – 4 bis avenue Leclerc – 17073 La Rochelle cedex 9 – Fax : 05 46 51 29 59 – www.caf.fr

Votre enfant est inscrit dans une structure pour pratiquer une activité sportive ou culturelle, pour l'année scolaire en cours.

Votre Caisse d'Allocations Familiales a pour objectif de favoriser l'accès aux loisirs des enfants.

Une participation sous forme d'aide non remboursable représentant 80% des frais engagés peut vous être attribuée, dans la limite de 100 € par an et par enfant, sous réserve des crédits disponibles. Sont pris en compte les frais d'adhésion, d'inscription, de licence, de cours ou d'équipement approprié à la pratique de l'activité dans les conditions suivantes :

- Avoir un **quotient familial inférieur à 400 € à la date de réception de la demande**,
- Résider dans une commune qui n'attribue pas d'aide pour le même motif,
- Inscrire l'enfant dans une structure associative, municipale ou un club affilié à une fédération,
- Déposer cette demande entre le 16 Août et le 31 décembre de l'année concernée,
- L'enfant doit avoir entre 6 et 14 ans (date anniversaire dans l'année).

Votre nom et votre prénom : .....

Adresse : .....

N° allocataire : .....

### Attestation à remplir par la structure :

Nom de la structure : .....

Adresse de la structure .....

N° de téléphone .....

Structure. : associative  municipale  Club affilié à une fédération  autres (précisez)  :

certifie que l'enfant : ..... né(e) le : .....

est bien inscrit pour l'année : ...../.....

à l'activité suivante : .....

La famille a réglé la somme de : .....

correspondant aux frais de : .....

Fait à : .....

Signature du Responsable :

Cachet de la structure :

Le ..... 201..

### A Remplir par la famille :

Je certifie que cette activité a nécessité l'achat de : .....

Pour un montant de ..... € (joindre la facture d'achat de l'équipement ou du matériel)

Avez-vous bénéficié d'une aide de la part de votre commune :    oui     non

### **Déclaration sur**

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts.

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Article L.114-13 du Code de la Sécurité sociale – Article 441.1 du Code pénal). La Caf vérifie l'exactitude des déclarations.

Certifié exact à ..... le .....

Signature de Monsieur :

Signature de Madame :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant auprès du Directeur de la Caisse d'Allocations Familiales qui verse les prestations.