Formulaire demandé par l'allocataire, le

_____

DEMANDE AIDE AU TEMPS LIBRE

DES JEUNES DE 6 A 17 ANS
(nés entre 2007 et 2018)

A remplir par l'allocataire :

N° ALLOCATAIRE :……	NOM et PRENOM :……..

ADRESSE Actuelle : ……
……..

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et avoir pris connaissance des informations ci-dessous.

Fait à Le / / 2024

Signature

A remplir par l'association : Attestation d'activité

A compléter et à faire tamponner par la structure qui accueille votre enfant pour une activité de loisirs, sportive ou culturelle.

Nom de la structure : ……

Associative ☐ Municipale ou collectivité territoriale ☐ Affilié à une fédération ☐ Autre ☐

Adresse de la structure : ……...
……

Certifie que l'enfant (Nom, prénom et date de naissance)……...……..

➔ participe durant l'année 2024 à l'activité suivante :……

➔ la famille a réglé la somme de :……..€

Correspondant aux frais de (à préciser : licence, cours, adhésion, sortie ponctuelle) :…….

⚠ *l'achat d'équipements ou de matériels ne sont pas pris en compte ainsi que l'achat d'animations et d'entrées non encadrées (piscine, cinéma…)*

Fait à Le / / 2024

Cachet de la structure

Attention cette demande ne vaut pas accord définitif

Màj 01/2024

Emplacement réservé à la Caf
IDATL MAT
IDX P 2050601 Q 011 –
CDV AS AFI

<00000002050600000000>

Conditions d'attribution de l'Aide au temps libre des jeunes de 6 à 17 ans :

- Votre enfant est inscrit dans une structure pour pratiquer une activité sportive, culturelle ou de loisirs au cours de l'année allant du 1er janvier au 30 novembre 2024.
- Vous avez réglé les frais d'inscription ; une aide peut vous être attribuée.
- Cette aide d'un montant maximum de 50 € par enfant vous sera versée directement sur votre compte bancaire enregistré dans votre dossier allocataire.

Pour en bénéficier :

1. Compléter et signer ce formulaire (un seul exemplaire par enfant)
2. Renvoyer ce formulaire à la CAF de l'Ain avant le 30 novembre 2024.

- ***Tout imprimé incomplet vous sera retourné et aucun justificatif ne sera pris en compte***
- ***Le versement de cette aide sera consenti pour la CAF dans le respect du Règlement Intérieur d'Action Sociale et sous réserve des crédits disponibles.***

Emplacement réservé à la Caf

IDATL MAT
IDX P 2050601 Q 011 –
CDV AS AFI

<00000002050600000000>