



DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE AUX ACTIVITES ARTISTIQUES, CULTURELLES OU SPORTIVES

Vous êtes allocataire de la Caf de l'Orne et votre enfant est inscrit dans une structure pour pratiquer une activité sportive, culturelle ou artistique, pour la période **de septembre 2023 à juin 2024**.

Votre Caf a pour objectif de favoriser l'accès aux loisirs des enfants en attribuant une aide financière représentant **80 € maximum** pour la période de septembre 2023 à juin 2024 et par enfant (l'aide étant versée en une seule fois), **sous réserve des crédits disponibles**.

Sont pris en compte : Les frais d'adhésion, d'inscription, de licence, de cours.

Pour en bénéficier il faut :

- Avoir un quotient familial égal ou inférieur à **900 € le mois de démarrage de l'activité**
- Déposer cette demande entre le 1^{er} septembre 2023 et le 30 juin 2024,
- L'enfant doit avoir **entre 3 et 18 ans révolus le mois de démarrage de l'activité**.

Sont exclues : les cartes d'abonnement ou entrées individuelles (cinéma, spectacles, parcs d'attraction, piscine...).

A COMPLÉTER PAR L'ALLOCATAIRE N° allocataire Quotient familial

Nom Prénom

Adresse

A COMPLÉTER PAR LA STRUCTURE

Nom et adresse de la structure

Téléphone

Certifie que l'enfant né(e) le est bien inscrit et pratique l'activité pour **l'année 2023/2024**, au mois de (démarrage de l'activité).

Le coût total de l'activité s'élève à euros

Des aides complémentaires sont-elles attribuées pour l'enfant ? (ex : Pass'sport, cart'@too, mairie,...)

OUI NON

Si oui, par quel(s) organisme(s)

Et pour quel(s) montant(s)

Fait à le / /

Signature du Responsable et tampon de la structure (obligatoire)

Paiement à la famille OUI NON

Montant

Paiement à la structure OUI NON

N° de SIRET OBLIGATOIRE

Montant :

Pour une 1^{ère} demande de paiement de l'aide, merci de fournir un RIB, votre numéro de SIRET, vos statuts et la composition du Conseil d'Administration

Déclaration sur l'honneur de l'allocataire :

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

Signature de l'allocataire

NB : Tout formulaire incomplet ne sera pas traité

Document à retourner à l'adresse suivante :

Caf de l'Orne, Pôle DSTPF, 14 rue du 14^{ème} Hussards, 61021 ALENCON Cedex
Ou : caf61-bp-afi61@caf61.caf.fr

Cadre réservé Caf 61
A scanner sous corbeille : AS AFI
Code pièce : ATLENF