



Fiche de demande d'aide financière et/ou d'accompagnement

IMPORTANT, avant de compléter cette fiche, assurez-vous que les critères d'éligibilité soient respectés :

- Vous devez être bénéficiaire de l'AAH ou de l'AEEH.
- La demande doit concerner une 1^{ère} inscription dans l'association (pas de pratique durant les 2 dernières années)
- L'association sportive doit être affiliée à une fédération agréée.
- Votre quotient familial doit être < 1000 €.

PARTIE A COMPLETER PAR LE BENEFICIAIRE (OU SON REPRESENTANT LEGAL) :

Le bénéficiaire :

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : Féminin - Masculin (entourez la réponse)

Date de naissance : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____ Email : _____

N° allocataire CAF (précisez) : _____

Vous nous sollicitez pour bénéficier (cochez la case) :

CHOIX 1	D'1 programme de reprise gratuit (1 bilan de forme + 5 séances d'activité physique adaptée) D'une orientation vers une association sportive D'une aide financière pour l'inscription au sein de l'association
CHOIX 2	D'une aide financière pour intégrer une association déjà identifiée de votre côté

Dans le cas d'une réponse favorable à votre demande d'aide :

- **Si le coût de l'inscription dans l'association ≤ à 200€ :** êtes-vous en mesure de vous acquitter auprès de l'association de 10€ de participation forfaitaire ? => OUI – NON (entourez la réponse)
- **Si le coût de l'inscription dans l'association ≥ à 200€ :** Etes-vous en mesure de vous acquitter auprès de l'association du reste à charge => OUI – NON (entourez la réponse)

Signature du bénéficiaire
(ou du représentant légal) :

➤ Vous n'êtes pas en contact avec une association sportive, nous vous contacterons pour échanger avec vous et vous accompagner au mieux.

➤ Vous êtes déjà en contact avec une association :

PARTIE A COMPLETER PAR L'ASSOCIATION

(Seules les associations sportives affiliées à une fédération agréée sont éligibles)

Nom de l'association sportive :

N° de téléphone du Club :

Nom du(de la) président(e) du club :

FEDERATION d'AFFILIATION :

N° d'AFFILIATION :

Adresse :

Nom de l'éducateur sportif :

N° de téléphone de l'éducateur sportif :

Activités sportives proposées :

Coût de l'inscription (licence + adhésion + cotisation) : €.

Signature du représentant de l'association sportive :

PARTIE RESERVEE AU SERVICE INSTRUCTEUR DE LA DEMANDE

DEMANDE ACCORDEE Montant : Paiement effectué le :

DEMANDE REFUSEE Motif :

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AVEC LA FICHE DE DEMANDE

Le bénéficiaire :

- Une attestation d'engagement du bénéficiaire « à suivre l'activité durant une saison ».

Exemple : « Je soussigné(e).....m'engage à suivre l'activité de façon assidue durant la saison sportive. + date et signature »

- Le cas échéant le courrier d'engagement du bénéficiaire « à payer à l'association sportive les 10€ de participation forfaitaire » ou le reste à charge si le coût total de la licence excède 200€.

Exemple : « Je soussigné(e).....m'engage à payer à l'association sportive les 10€ de participation /ou le reste à charge. + date et signature »

- Le certificat médical (moins d'1 an) permettant d'établir l'absence de contre-indication à la pratique du sport (*l'original à donner au club*).
- Pour les mineurs : la copie de l'autorisation parentale (*l'original à donner au club*).
- L'attestation de la MDPH ou CAF.

L'association sportive :

- Le justificatif du coût de l'inscription (*licence + adhésion + cotisation*).
- Le RIB de l'association sportive d'accueil (*le versement de l'aide est effectué par virement bancaire à l'association sportive*).