

COUPON SPORT saison sportive 2006-2007

DIRECTION DÉPARTEMENTALE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS DE SAÔNE ET LOIRE

Nom de l'agent :

DEMANDE D'ATTRIBUTION

PARTIE I			
BENEFICIAIRE:			
Nom: Adresse	Préno	m	
Date de naissance : Téléphone (facultatif) :	Fille		Garçon 🔲
Attention : Vous devez être âgé de 10 à 17 ans inclus, être licencié dans une de l'allocation de rentrée scolaire pour vous-même ou l'un de vos frères et			
PARTIE II ASSOCIATION:			N° d'affiliation coupon sport délivré par l'ANCV
Nom:			
Discipline:			Cachet
Adresse:			
Coût de la cotisation annuelle Age du jeune : ans Catégorie :	€]	
rige du jeune .		J	
Pièces à joindre :			
 1 enveloppe timbrée et libellée aux nom et adresse du bén 1 Justificatif de l'allocation de rentrée scolaire (1) pour le ou s'il est handicapé de l'allocation spéciale d'éducation ou 	jeune, ou l'u		
(1) Les allocataires de la CAF n'ont pas à fournir d'attestation s	auf si leur s	cituation a d	changé depuis le 01/08/2005
RESERVE A L'ADMINISTRATION :			
Nombre de coupons délivrés : n° : .		?	à n°
Le (date):			