

NOM de l'ASSOCIATION _____

AIDE A L' ADHESION

Fiche Individuelle

NOM Prénom du bénéficiaire de l'aide : _____

Année de naissance : _____

Adresse : _____

1. Adhérent fontainois né en 2005 ou après, dont le quotient familial est inférieur ou égal à 1239

Quotient Familial

Inférieur à 429	de 429 à 935	de 936 à 1239
35 €	30 €	20 €
Montant de l'aide possible		

2. Demandeur d'emploi né en 1999 ou après

Montant de l'aide possible (35 €)

3. Si l'aide possible est supérieure au montant de l'adhésion, le niveau de cette aide sera diminué et correspondra au montant de l'adhésion

Montant de l'adhésion

Aide retenue



Pièces à joindre obligatoirement pour la validation du dossier :

1	Copie du courrier des Allocations Familiales de l'année en cours mentionnant le Quotient Familial et le nom des enfants concernés
1bis	Si les enfants ne sont pas mentionnés sur le courrier de la CAF : Copie du livret de famille pages ENFANT ET PARENTS
2	Copie du justificatif de domicile de moins de 3 mois : facture Eau ou EDF, avis d'imposition

Je soussigné(e) _____ certifie ne pas avoir

bénéficié de l'aide à l'adhésion pour une autre association :

- pour mon enfant : NOM, Prénom : _____
- pour moi-même

Fait à Fontaine, le _____

Signature :