

Date limite de dépôt de la demande : 16 octobre 2022

Nom et Prénom de l'adhérent(e) :

Date de naissance :

Adresse de l'adhérent(e) :

Nom de l'association et section (si besoin) :

<b>PRIX TOTAL DE L'ADHÉSION / LA LICENCE :</b>	€
--	---

<b>1- PASS'SPORT MIS EN PLACE PAR LE GOUVERNEMENT :</b>	- 50€
<small>(Suivant critères décrits ci-après : 1. Avoir reçu le courrier notifiatif indiquant votre éligibilité au PASS'SPORT / 2. Adhérer à une association partenaire à l'opération)</small>	
<b>Montant restant à payer après déduction de l'aide n°1 :</b>	€

<b>2- AIDE SOCIALE A L'INSCRIPTION :</b>	
<small>(Suivant critères 1,2,3 et 4 décrit ci-dessous / Retrouvez votre quotient familial sur le site de la CAF)</small>	
<b>Votre quotient familial de la CAF :</b>	€
<b>Montant de la subvention municipale :</b>	- €
<small>(Fonction du quotient familial : Si <math>\leq 851</math> : 40% d'aide / Si <math>852 \leq QF \leq 1101</math> : 20% d'aide / Si <math>\geq 1101</math> : aucune aide) Réduction calculer sur le montant restant à payer après déduction de l'aide du gouvernement</small>	
<b>Montant restant total à payer par l'adhérent(e) :</b>	€
<small>(Après déduction de l'aide n°2)</small>	

#### RAPPEL DES CRITÈRES D'OBTENTION DES AIDES MUNICIPALES

Conformément à la délibération du conseil municipal du 4 juillet 2022

Critère n°1 : Avoir moins de 19 ans au 1<sup>er</sup> septembre de l'année de la demande

Critère n°2 : Habiter la commune de Plouhinec

Critère n°3 : Pratiquer une activité dans une association de Plouhinec ou adhérente de l'OMSCJL

Critère n°4 : Vos droits sont calculés sur la base du quotient familial de la CAF de la façon suivante :

- Quotient Familial  $\leq$  ou égal à 851 : 40% d'aide sur le prix de la cotisation
- Quotient Familial compris entre 852 et 1101 : 20% d'aide sur le prix de la cotisation
- Quotient familial supérieur ou égal à 1101 : aucune aide

**DOCUMENT A FOURNIR :** Une attestation de paiement de la CAF datant de moins de 1 mois avec indication du quotient familial et des personnes à charge (<http://www.caf.fr/allocataires/caf-du-morbihan/accueil>)

Fait à Plouhinec, le

Nom et signature de l'adhérent(e)

Nom et signature du responsable de l'association,  
Cachet de l'association