

AIDE TEMPS LIBRE JEUNE 2026

Service Action Sanitaire et Sociale

23 rue François Broussais
66100 Perpignan

MATRICULE DU PARENT	NOM ET PRENOM DE L'ENFANT	NE(E) LE
.....		

Votre enfant a entre **6 et 13 ans** et il pratique une activité de loisir sportive, culturelle ou artistique. Une aide de **60€** maximum peut vous être versée si **votre quotient familial est inférieur ou égal à 850€**.

Conditions :

Retourner cet imprimé **avant le 31.12.2026** complété par le club ou l'association déclarés auprès de la Délégation Régionale Académique à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports (**DRAJES**) ou des Services Départementaux Jeunesse Engagement et Sport (**SDJES**) ou de l'Union Nationale pour le Sport Scolaire (**UNSS**) ou d'une Fédération Française de sport, loisirs ou culture ou gérés par une collectivité locale (école de danse, musique, école des beaux-arts).

JOINDRE IMPERATIVEMENT L'ATTESTATION DE QUOTIENT FAMILIAL ACTION SANITAIRE ET SOCIALE DU MOIS DE SEPTEMBRE 2026

Nom et adresse de la structure	N° de déclaration DRAJES ou SDJES :	
	ou n° UNSS :	
	ou n° gestion Mairie, CDC :	
	ou n° affiliation à une Fédération Française :	
		
Le responsable du club ou association certifie que l'enfant..... est inscrit pour l'année 2026/2027 à une activité de (type d'activité)..... et que la famille s'est acquittée de la cotisation pour un montant de :.....euros		
Le.....	Signature et Cachet de la structure	

INFORMATION :

VOUS AVEZ PEUT-ETRE DROIT A UNE AIDE RENTREE SCOLAIRE POUR VOS ENFANTS LYCEENS DE 18-20 ANS OU ETUDIANTS DE 18-25 ANS.

RENSEIGNEZ-VOUS AUPRES DE VOTRE MSA AU 04.68.55.11.66.