

AIDE TEMPS LIBRE JEUNE 2024**Service Action Sanitaire et Sociale**

6, rue du Palais
11011 CARCASSONNE CEDEX 9

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

Votre enfant a entre 6 et 18 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 égal ou inférieur à 800 €.**

Conditions :

Retourner cet imprimé **avant le 31.12.2024** complété par le club ou l'association ayant obtenu un agrément sport ou jeunesse et éducation populaire du Ministère de la cohésion sociale ou géré par une collectivité locale (école de danse, musique, école des beaux-arts) ou de l'Union nationale pour le sport scolaire (UNSS).

**JOINDRE IMPERATIVEMENT L'ATTESTATION DE QUOTIENT FAMILIAL
ACTION SANITAIRE ET SOCIALE DU MOIS DE SEPTEMBRE 2024**

Nom et adresse de la structure	N° Agrément DRJSCS :
	ou n° UNSS :
	ou n° gestion Mairie, CDC :
Le responsable du club ou association certifie que l'enfant..... est inscrit pour l'année 2024/2025 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.