



Document à remettre **sur place** ou par **Mail**  
à votre **CMCAS** ou **SLVie**.

3 Rue du 8 Mai 1945  
17138 PUILBOREAU  
[Larochelle.cmcas180@asmeg.org](mailto:Larochelle.cmcas180@asmeg.org)  
Tél : 05 46 00 54 30

## AIDE À L'ACCÈS ET A L'ADHÉSION A LA CULTURE ET AUX SPORTS de SEPTEMBRE 2023 à AOUT 2024

### 1 Demandeur

Madame  Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

NIA :

Numéro de téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) :

Courriel : .....@.....

Adresse : .....

Code postal :  Commune : .....

### 2 Enfant(s) ayant-droit

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance

### 3 Documents à fournir (obligatoire)

- RIB
- Facture acquittée ou copie carte d'accès ou copie licence
- **Attestation sur l'honneur de non-perception d'aide à l'accès à la culture et /ou aux sports autre que la CMCAS**
- Dernier avis d'imposition (2023 sur les revenus de 2022)

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts.

Fait à : ..... Le ...../...../.....

Signature du demandeur :