

AIDE AUX FAMILLES POUR LES ACTIVITES DES ENFANTS 2024

DEPOT DE DOSSIER

A l'accueil de la Mairie Lundi et vendredi : 09h00 à 12h00 Mardi et jeudi : 15h00 à 17h30

Conditions d'éligibilité :

- Être domicilié sur la commune de La Buissière
- Avoir inscrit les enfants à une activité sportive ou culturelle
- Avoir un quotient familial inférieur ou égal à 1 250€

Montant de l'aide :

- 45.00€ pour les enfants scolarisés en maternelle ou élémentaire
- 55.00€ pour les collégiens ou lycéens

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

Documents à fournir :

IMPORTANT

1 justificatifs de domicile (EDF, Eau, téléphone fixe/internet, assurance habitation) au nom du demandeur : un de moins de 3 mois	
Fiche d'adhésion / inscription ou une facture de l'organisme mentionnant le montant	
1 Relevé d'Identité Bancaire	
1 Justificatif du quotient familial	

Documents à fournir par pratiquant

☐ Formulaire de demande d'aide aux famille pour les activités des enfants dûment rempli

Une partie des informations recueillies sur ce formulaire est enregistrée dans un fichier informatisé par le secrétariat puis transmis au service finances de la Ville de La Buissière et au Centre des finances publiques, exclusivement dans le cadre de votre demande d'aide. Les dossiers complets sont conservés en format papier et numérique par le service Finances de la Ville de La Buissière. Les données sont conservées pendant dix (10) ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site www.cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez écrire à contact@mairie-la-buissiere.fr.



DEMANDE D'AIDE AUX FAMILLES POUR LES ACTIVITES DES **ENFANTS** 2024

Nom:		Prénom :		
Date de naissance :/				
Adresse:				
Renseignements sur l'activité sportive ou culturelle :				
Activité :				
Club / Organisme / Association :				
Adresse de l'organisme :				
Montant :€				
Identification du demandeur :				
Le demandeur est :				
Situation vis-à-vis de l'enfant : □ Père □ Mère □ Autre :				
Téléphone (domicile/portable) mail :				
Adresse:				
Autorisation :				
 ☐ J'autorise l'utilisation et le transfert de mes données personnelles strictement pour l'usage de la Mairie ☐ Je n'autorise pas l'utilisation et le transfert de mes données personnelles 				
<u>Décision prise :</u>				
		CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION		
Avis : Favorable	Montant : □ 45 € □ □ 55 €	Autre :		
□ Défavorable				
Date :	Signature :			