

# AIDE A LA PRATIQUE SPORTIVE 2023/2024



### **DEPOT DE DOSSIER**

# DU LUNDI 2 OCTOBRE AU VENDREDI 15 DECEMBRE 2023

A l'accueil de l'ESPACE ALBERT GIRALDI

Lundi, mardi, mercredi, jeudi de 8h30 à 12h et de 14h à 19h00 Vendredi de 14h à 17h30

#### Conditions d'éligibilité :

- Être âgé de moins de 25 ans
- Être domicilié sur la commune de Gémenos depuis au moins un an
- Pratiquer une activité sportive\* dispensée dans les clubs sportifs de Gémenos, ou en dehors de Gémenos uniquement pour l'un des motifs suivants :
  - o la discipline n'est pas dispensée sur la commune
  - o il s'agit d'une pratique en division supérieure

#### Montant de l'aide par pratiquant :

- Prise en charge intégrale à hauteur du montant de la cotisation pour les cotisations inférieures à 30 euros.
- Plafonnée à 30 euros par pratiquant, pour toute cotisation supérieure.

#### TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

# Documents à fourn<u>ir par famille (quel que soit le nombre de pratiquants)</u>

#### **IMPORTANT**

Le « demandeur » doit être l'un des parents ou les parents si :

- Le pratiquant est mineur
- Le pratiquant est majeur et hébergé au domicile familial

Le pratiquant majeur non hébergé au domicile familial mais résidant à Gémenos doit déposer une demande en son nom propre et disposer des justificatifs à son nom.

eru	isposer des justificatifs a son nom.
	2 justificatifs de domicile (EDF, Eau, téléphone fixe/internet, assurance habitation) au nom du demandeur : un de moins de 3 mois et un de plus de 1 an
	1 copie intégrale du livret de famille + un justificatif <u>fixant le lieu de résidence de l'enfant</u> (si séparation ou nom de l'enfant différent)
	1 Relevé d'Identité Bancaire au nom du demandeur. Le pratiquant majeur hébergé peut fournir son propre Relevé d'Identité Bancaire ; dans ce cas, fournir un certificat d'hébergement du(es) parent(s)
Documents à fournir par pratiquant	
Docum	ents à fournir par pratiquant
<u>Docum</u>	ents à fournir par pratiquant  Formulaire de demande d'aide à la pratique sportive 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 Gémenos 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 Gémenos. 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 espacealbergiraldi@mairie-gemenos.fr.

<sup>\*</sup>Seules les activités sportives affiliées à une fédération agréée par le Ministère des Sports et des Jeux Olympiques et Paralympiques ouvrent droit à cette aide

# **DEMANDE D'AIDE A LA PRATIQUE SPORTIVE 2023/2024**

Identification du pratiquant :	
Nom :	
Renseignements sur l'activité sportive :	
Discipline sportive :	
Fédération d'affiliation :	
Niveau de pratique :	
Club / Organisme sportif :	
Adresse du Club / de l'organisme sportif :	
Montant de la cotisation annuelle :	
Identification du demandeur :	
➤ Le demandeur est le(s) parent(s) pour un pratiquant mineur ou majeur hébergé :	
Nom et prénom du père :	
Nom et prénom de la mère :     Nom de jeune fille :	
Situation familiale :     ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Vie maritale ☐ Célibataire ☐ Autre :	
Téléphone (domicile/portable)	
Adresse (résidence principale du pratiquant mineur ou majeur hébergé):	
<ul> <li>▶ Le demandeur est le pratiquant majeur en son nom propre et ayant sa propre résidence :</li> <li>• Situation familiale :</li> <li>□ Marié(e) □ Divorcé(e) □ Veuf(ve) □ Vie maritale □ Célibataire □ Autre :</li> </ul>	
Téléphone (domicile/portable)	
Adresse (résidence principale du pratiquant majeur) :	
<u>Décision prise :</u>	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Avis : □ Favorable	
☐ Défavorable	
Date : Signature :	