



\_\_\_\_ Ville de \_\_\_\_  
**Pont-Sainte-Maxence**

**Centre Communal d'Action Sociale**

## **COUPON AIDE DE 15 € Année 2023 / 2024**

### **FORMULAIRE D'AIDE**

#### **Etat civil de l'enfant :**

Nom : |.....|  
Prénom : |.....|  
Date de naissance : |.....|  
Adresse : |.....|  
Pont-Sainte-Maxence

Nom du responsable légal : |.....|

N° de tél domicile : |.....| N° tel professionnel : |.....|  
N° de tél portable 1 : |.....| Tél portable 2 : |.....|

Adresse mail : |.....|

#### **Renseignements sur le loisir :**

Nom de l'association : .....

Discipline : |.....|

#### **Renseignements sur les revenus :**

Revenu net imposable : |.....|

**\*copie de l'avis d'imposition de 2022 sur les revenus 2021**

**Date :**

**Signature :**

|