



**DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIERE AUX ACTIVITES SPORTIVES
2016-2017**

COMMUNE DE METABIEF

LE DEMANDEUR

ENFANT :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

REPRESENTANT LEGAL :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE DU DOMICILE PRINCIPAL:

TELEPHONE :

MAIL :

SOLLICITE LA PARTICIPATION COMMUNALE AUX ACTIVITES SUIVANTES

FORFAIT SAISON SKI ALPIN AU TARIF DE _____ € (participation limitée à 150 €)

FORFAIT SAISON SKI NORDIQUE AU TARIF DE _____ € (participation limitée à 150 €)

ACTIVITE SPORTIVE DISPENSEE PAR UNE ASSOCIATION AYANT SON SIEGE OU ORGANISANT LES ENTRAINEMENTS A METABIEF :

ASSOCIATION(S) CHOISIE(S) :

1/

2/

[choisir un forfait + une activité ou 2 activités et indiquer le choix d'activité (s)]

Je soussigné _____ représentant légal de
l'enfant _____ atteste sur l'honneur que les
renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

Fait à Métabief, le
Signature

Liste des pièces à fournir

certificat de scolarité de l'enfant

Taxe foncière (si propriétaire)

Dernier avis d'imposition

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

DOSSIER COMPLET RECU LE

DOSSIER ACCEPTE

DOSSIER REFUSE

MOTIF :

SIGNATURE DU MAIRE :