

# COUP DE POUCE À L'ADHÉSION 2021

## DEMANDEUR (adhérent)

Nom et Prénom: .....

Domicilié(e) à ..... 59510 HEM

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Âge: .....

Numéro de téléphone : .....

Situation actuelle :

- Elève école élémentaire
- Lycéen(ne)
- Salarié(e)

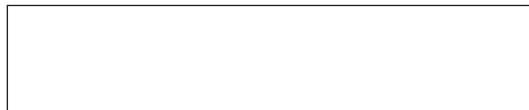
- Collégien(ne)
- Étudiant(e)
- Demandeur d'emploi

Établissement scolaire fréquenté: .....

Je soussigné(e) .....  
déclare avoir pris connaissance du règlement du dispositif et choisis le dispositif  
**«COUP POUCE À L'ADHÉSION» et renonce au PASS'SPORT CULTURE.**

J'autorise mon enfant mineur à adhérer à l'association ou la structure désignée ci-dessous.

Date et signature,



## ASSOCIATION ou STRUCTURE

Nom de l'association ou de la structure : .....

Nom du correspondant de l'association ou structure: .....

Adresse : .....

Mail: ..... @ ..... Téléphone: .....

Date de l'adhésion: ..... / ..... / ..... Montant de l'adhésion: ..... €

**CERTIFIE CONFORME**

*Cachet*

Date et signature,



## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Montant de l'adhésion	Montant de l'aide 50% du montant de l'adhésion (plafonné à 50€)	Montant dû par l'adhérent
..... €	..... €	..... €