



# PASS'SPORT PASS' CULTURE

Selon vos ressources, la Ville de Saint-André vous verse pour les loisirs de vos enfants : **de 10 à 80 € / an / enfant.**

## CONDITIONS D'ATTRIBUTION :

Inscription pour la pratique d'une activité



sportive ou culturelle

Association



andrésienne ou non

L'âge de l'enfant



de 0 à 16 ans inclus

Quotient familial



QF ≤ 370 € ➔ pass' 80 €  
371 ≤ QF ≤ 700 € ➔ pass' 65 €  
701 ≤ QF ≤ 1646 € ➔ pass' 25 €  
QF ≥ 1647 € ➔ pass' 10 €

## JUSTIFICATIFS À JOINDRE :

- le formulaire dûment complété par l'association lors de l'inscription
- un justificatif de la date de naissance de l'enfant (copie du livret de famille, CNI...)
- un justificatif de domicile sur la commune, daté de moins de 3 mois
- un RIB, pour effectuer le règlement par virement sur votre compte
- l'attestation de la CAF mentionnant votre quotient familial.

## DATE LIMITE DE DÉPÔT :

⇒ 31 octobre 2025

Pour être réceptionné et traité, le dossier devra impérativement être :

- complet : formulaire et photocopies des justificatifs

- déposé au Guichet-Unique aux heures d'ouverture de la Mairie :

lundi et mardi de 8h30-12h / 13h15-17h30 - mercredi 8h30-12h / 13h15-17h15  
jeudi 8h30-12h / 13h15-18h et vendredi 8h30-12h / 13h15-17h15.

Cadre réservé aux services municipaux

Date de réception : \_\_\_ / \_\_\_ / 2025

N° de dossier : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Pass' 10  Pass' 25  Pass' 65  Pass' 80

# FORMULAIRE PASS'SPORT PASS'CULTURE

## RENSEIGNEMENTS :

Je, soussigné(e)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

59350 SAINT-ANDRÉ

Tél : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

sollicite l'attribution du  Pass' sport  Pass' culture, pour les loisirs de mon enfant :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 réformée, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Afin d'exercer ce droit nous vous invitons à nous contacter.

## PARTIE À REMPLIR PAR L'ASSOCIATION :

Je soussigné(e): \_\_\_\_\_

représentant(e) de l'association : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

déclare effective l'adhésion de l'enfant : \_\_\_\_\_

pour pratiquer : \_\_\_\_\_

cachet de l'association :

date et signature :

\_\_\_ / \_\_\_ / 2025