



FNASCE
couleur passion

**FÉDÉRATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS
SPORTIVES, CULTURELLES ET D'ENTRAIDE** ?

Commission permanente Action Sociale

**MANIFESTATION NATIONALE
DEMANDE INDIVIDUELLE D'AIDE
FINANCIÈRE**

ASCE n° _____

Cadre réservé à la FNASCE

Dossier n° _____

Avis _____

Montant _____

04/2012

Renseignements concernant le demandeur

date _____

nom _____ prénom _____ carte d'adhérent n ° _____

adresse administrative _____ code postal _____
ville _____
tél _____ fax _____ mél _____

adresse personnelle _____ code postal _____
ville _____
tél _____ mobile _____ mél _____

Situation de famille

Marié(e) Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubin H

Nbre total de personnes vivant au foyer _____

Nbre d'enfants à charge (non salariés) _____

Renseignements sur les participants à la manifestation

nom	_____	_____	_____	_____
prénom	_____	_____	_____	_____
date de naissance	_____	_____	_____	_____
organisateur	_____	_____	_____	_____
désignation de l'activité	_____	_____	_____	_____
lieu de la manifestation	_____	_____	_____	_____
dates du séjour	du _____ au _____	du _____ au _____	du _____ au _____	du _____ au _____
montant de la manifestation	_____	_____	_____	_____
montant de la participation de l'ASCE	_____	_____	_____	_____
montant du transport	_____	_____	_____	_____
total	_____	_____	_____	_____

Ressources de la famille

Salaires et assimilés nets déclarés avant déductions

A Soit mensuels

B Prestations familiales mensuelles

C Total (A+B)

D Nombre total de personnes vivant au foyer (+1 en cas de famille monoparentale)

Revenu mensuel de référence (C/D)

Tout dossier dont le revenu mensuel de référence sera supérieur à **860 €** ne sera pas étudié sauf cas particuliers : changement brutal de situation, difficultés particulières ou financières, etc...

Dans ce cas l'exposé et l'avis motivé de l'assistante sociale seront déterminants.

Pièces justificatives à fournir (photocopies)

- **Dernier avis d'imposition**
- **Bulletins de salaire**
- **Bordereau de versement des prestations familiales**
- **Copie de l'inscription à la manifestation**
- **Divers justificatifs**

Exposé de la situation par l'assistante sociale

nom		prénom	
tél	fax	mél	

Exposé

Fait à _____, le _____

Avis motivé du président de l'ASCE

nom		prénom	
tél	fax	mél	

Avis

Fait à _____, le _____