



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/fm

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	du	du	du
	au	au	au	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 700 € 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

Fait à _____, le _____

Avis motivé du président de l'ASCE

nom			prénom
tél		fax	mél

Fait à _____, le _____