

**ACCES AUX SPORTS ET  
A LA CULTURE**

**Document à transmettre à :**  
**Conseil Départemental de la Lozère**  
**Direction de la Solidarité Départementale**  
**Rue de la Rovère**  
**B.P. 24**  
**48001 – MENDE CEDEX**

**Aides accordées, sous critère de ressources, dans le cadre de la politique d'encouragement à l'accès aux sports et à la culture mise en place par le Conseil départemental de la Lozère**

**BENEFICIAIRE :**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....

Pour les mineurs : Nom des parents (du responsable de l'enfant)

**Ressources :** R.S.A. Socle :  A.S.S.  Autre

**Joindre obligatoirement** l'attestation d'attribution de ce revenu et la copie de votre avis d'imposition.

**Si autre situation,** prendre contact avec l'assistante sociale de la Direction de la Solidarité Départementale de votre territoire pour lui permettre d'instruire votre demande.

**Autres aides accordées (CCSS/MSA/DDJS/autres) préciser :** .....

**Si oui, indiquer le montant de l'aide :** ..... €

**L'aide sera calculée sur un montant de cotisation plafonné à 200 €.**

Fait le ..... à ..... Signature :

**ASSOCIATION :**

**Titre :** .....

**Nom du Président :** .....

**Siège :** .....

**Tél. :** ..... **Fax :** .....

**N° d'agrément :** .....

**Montant de la cotisation :** .....

**Cachet de l'Association,**

**Vu, le Président de l'Association**

**CADRE RESERVE AU CONSEIL DEPARTEMENTAL**

**Avis du référent action sociale :**

**Décision de la Présidente du Conseil Départemental :**