

Aide du Conseil départemental

Cette aide est attribuée pour l'accès aux sports et à la culture sous certaines conditions, selon les revenus.

Si vous bénéficiez du RSA ou d'une ASS, vous y avez droit.

Si vous n'êtes pas dans ce cas, mais que vos revenus sont du même ordre, vous pouvez contacter l'assistante sociale qui fera une "évaluation sociale" pouvant vous ouvrir ces droits.

Chaque enfant et chaque adulte d'une même famille peuvent en bénéficier.

Vous ne pouvez demander cette aide qu'une fois par an, pour une seule activité.

Il est donc préférable de choisir l'activité que vous souhaitez pratiquer qui coûte le plus cher.

Pour faire votre demande il faut :

1 - Remplir le formulaire "Accès aux sports et à la Culture" à demander à votre animateur/animatrice d'atelier ou au 06 41 10 56 91 ou via lebocal.frvf@orange.fr.

ATTENTION !!! Il faut remplir autant de formulaire que de personnes de la famille inscrites à un atelier.

2 – Joindre impérativement les photocopies de votre **attestation d'attribution d'un minima** (RSA par exemple) et un **avis d'imposition + relevé de capitaux** (au dos de l'imprimé d'aide) **à faire signer par la banque**

3 - Joindre une **enveloppe timbrée** avec l'adresse du conseil départemental :

Conseil départemental de la Lozère

Direction de la Solidarité Départementale

rue de la Rovère, B.P. 24,

48001 Mende Cedex

4 - Faire parvenir le **dossier complet (feuille d'inscription + règlement + demande d'aide)** au Foyer Rural Vallée Française qui signera la demande et transmettra au Conseil Départemental.

- Lors de la permanence, les mercredis de 10h à 12h et de 14h à 16h au bureau du FRVF (au dessus de la mairie, ancienne crèche).

- OU le remettre à l'animateur/animatrice de l'atelier

- OU dans la boîte aux lettres du FRVF (devant le bureau du FRVF)

5 - Si votre dossier est accepté par le Conseil Départemental, le Foyer Rural vous remboursera le montant de l'aide attribuée.

N'hésitez pas à contacter le FRVF (06 41 10 56 91) en cas de difficultés particulières.

ACCES AUX SPORTS ET A LA CULTURE

Document à transmettre à :
Conseil Départemental de la Lozère
Direction des Territoires de l'Insertion et
de la Proximité (DTIP)
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)

.....

Vous êtes bénéficiaire du RSA ou de l'ASS ☐	Vous ne percevez ni le RSA ni l'ASS ☐
<u>Joindre obligatoirement à ce formulaire :</u> - L'attestation d'attribution de ce revenu - La copie de votre avis d'imposition - Le formulaire des capitaux mobiliers	<u>Joindre obligatoirement à ce formulaire :</u> - L'attestation d'attribution de ce revenu - La copie de votre avis d'imposition - Le formulaire des capitaux mobiliers Prendre contact avec l'assistant social de la Direction des Territoires de l'Insertion et de la Proximité de votre Maison Départementale des Solidarités

Autres aides accordées (CCSS/MSA/autres) préciser :

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

Fait le

à

Signature :

ASSOCIATION : (Joindre obligatoirement le RIB de l'association à la demande)

Titre :

Nom du Président :

Siège :

.....

Tél. : Fax :

N° d'agrément :

N° SIRET :

Montant de la cotisation :

Cachet de l'Association,

Vu, le Président de l'Association

A noter que l'aide du CD sera calculée sur un montant de la cotisation plafonné à 200 €.

RELEVÉ DE CAPITAUX

demandé à tous les organismes

Compléter et signer :

Je soussigné(e), NOM: Prénom :

Né(e) le :

Adresse

atteste de l'exactitude des informations portées sur le présent document.

Fait à,
le.....

Signature du demandeur :

PRODUITS	SOLDE au jour de la demande	INTERETS perçus ou capitalisés dans l'année
Livret A		
Livret jeune		
Livret d'Épargne Populaire		
Plan d'Épargne Populaire		
Livret de Développement Durable		
Autres livrets : (préciser)		
Plan Épargne Logement		
Plan Épargne Entreprise		
Plan Épargne Retraite Populaire		
Assurance Vie		
Bons d'épargne, bons de caisse, bons capitalisation		
Obligations – Actions – Compte Titre		
SICAV et fonds communs de placement		
Autres : préciser		

Organisme bancaire : Atteste que la personne ci-dessus n'a pas à ce jour dans notre établissement d'autres formes d'épargnes que celles indiquées ci-dessus. Fait àle..... Cachet et signature	Organisme financier : Atteste que la personne ci-dessus n'a pas à ce jour dans notre établissement d'autres formes d'épargnes que celles indiquées ci-dessus. Fait àle..... Cachet et signature
---	--