



Mairie de Saint Just sur Viaur
31 Impasse de la mairie
12800 SAINT JUST SUR VIAUR
Tel : 05.65.69.22.63
Mail : mairie@saintjustsurviaur.fr

FORMULAIRE DE DEMANDE Dispositif communal « Just'1 sport »



Aide à la pratique sportive – Jeunes de 7 à 17 ans

1. Informations concernant l'enfant

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :/...../.....

Âge : ans

Adresse :
.....
.....

2. Informations concernant le parent / représentant légal

Nom et prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....
.....
.....

Téléphone :

Adresse e-mail :

3. Activité sportive concernée

Nom du club ou de l'association sportive :

Commune du club :

Sport pratiqué :

Montant de la licence ou de la cotisation : €

Année sportive : 20..... / 20.....

4. Pièces à joindre obligatoirement

- ☐ Attestation de paiement ou justificatif de règlement de la licence ou cotisation
- ☐ Relevé d'Identité Bancaire (RIB) au nom du parent ou représentant légal

(Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité)

5. Engagement et déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et sollicite l'attribution de l'aide communale « Just 1 Sport », d'un montant de 60 €, versée directement au parent ou représentant légal.

Je reconnais que :

L'aide est accordée une seule fois par jeune et par année sportive,

Elle concerne une seule activité sportive.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature du parent / représentant légal :

Signature :

Cadre réservé à la mairie

☐ Dossier complet

☐ Dossier incomplet

Date de réception :/...../.....

Montant versé : 60 €

Date de versement :/...../.....