



**DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIERE AUX ACTIVITES SPORTIVES
2021-2022**

COMMUNE DE METABIEF

LE DEMANDEUR

ENFANT

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

REPRESENTANT LEGAL

NOM :

PRENOM :

ADRESSE DU DOMICILE PRINCIPAL:

TELEPHONE :

MAIL :

SOLLICITE LA PARTICIPATION COMMUNALE AUX ACTIVITES SUIVANTES

☐ FORFAIT SAISON SKI ALPIN AU TARIF DE _____ € (participation limitée à 150 €)

☐ FORFAIT SAISON SKI NORDIQUE AU TARIF DE _____ € (participation limitée à 90 €)
(en vente à la CCLMHD aux Hôpitaux-Vieux)

☐ REMONTEE MECANIQUE ETE AU TARIF DE _____ € (participation limitée à 150 €)

☐ ACTIVITE SPORTIVE DISPENSEE PAR UNE ASSOCIATION AYANT SON SIEGE OU ORGANISANT LES ENTRAINEMENTS A METABIEF :

ASSOCIATION(S) CHOISIE(S) :

1/

2/

[Choisir un forfait + une activité ou 2 activités et indiquer le choix d'activité(s)]

Je soussigné _____ représentant légal de

l'enfant _____ atteste sur l'honneur que les

renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

Fait à Métabief, le

Signature

Liste des pièces à fournir

☐ Certificat de scolarité de l'enfant

☐ Taxe foncière (si propriétaire)

ou

☐ Dernier avis d'imposition

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

DOSSIER COMPLET RECU LE :

DOSSIER ACCEPTE ☐

DOSSIER REFUSE ☐

MOTIF :

SIGNATURE DU MAIRE :