

# FORMULAIRE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE PTL 2024-2025

(À remplir en majuscules)



EVREUX

Date demande :

Référent de quartier :

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

DATE LIMITE D'INSCRIPTION 1<sup>ER</sup> NOVEMBRE 2024.

## ÉTAPE 1

Joindre obligatoirement l'attestation CAF à votre demande

Le responsable légal de l'enfant

Enfant

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° Caf : \_\_\_\_\_

Sexe :  M  F

Adresse : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

## ÉTAPE 2

À REMPLIR PAR L'ASSOCIATION

Joindre obligatoirement l'attestation d'adhésion

Choisir votre activité

Activité pratiquée : \_\_\_\_\_

Cotisation annuelle : \_\_\_\_\_ Déduction effectuée : \_\_\_\_\_

Pass'Sport  Montant : \_\_\_\_\_ Atout Normandie  Montant : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'association : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Référent quartier : \_\_\_\_\_

## ÉTAPE 3

PRISE EN CHARGE - RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Validation

Oui  Non

Cotisation annuelle : \_\_\_\_\_

Si non motif(s) :

Quotient Familial Caf : \_\_\_\_\_

Part PTL : \_\_\_\_\_

Reste en charge pour la famille : \_\_\_\_\_

### ADRESSES : LIEUX DE DÉPÔT DES FORMULAIRES

Après avoir renseigné l'étape 1 et 2, veuillez déposer le formulaire au référent de votre quartier

**La Madeleine** > Amicale Laïque de La Madeleine (ALM)

14, rue de Coudres - 27000 Évreux

**Navarre** > Maison des Jeunes et de la Culture (MJC)

1, Avenue Aristide Briand - 27000 Évreux

**Saint Michel** > Amicale Laïque de Saint-Michel

4, rue Pierre de Ronsard - 27000 Évreux

**Clos-au-Duc & Nétreville** > Amicale Laïque Évreux Est (AL2E)

12, rue Duguay-Trouin - 27000 Évreux

**Centre-Ville, Madame Atanné** > DETE

16, rue de la Petite Cité - 27000 Évreux