



ATTESTATION D'INSCRIPTION 2026

AIDE A LA PRATIQUE SPORTIVE

(A faire compléter par le club ou l'association et joindre impérativement un RIB)

L'aide est versée directement au club ou à l'association

Je soussigné(e)

Fonction :

Représentant le club ou l'association dénommé(e) (libellé complet) :

.....

.....

Adresse :

ATTESTE QUE

NOM :

PRENOM :

Est bien inscrit(e) à l'activité suivante :

.....

Pour la période du : au.....

Pour un montant de :€

Aide préconisée€

Reste à charge à la famille :€

Fait le

Signature et cachet (OBLIGATOIRE) du club ou de l'association sportive :

--

A l'accueil de la Mairie

Ou par mail : mairie@saint-andre-d-apchon.fr

Si besoin de plus de renseignements : 04 77 65 81 74

Les données personnelles recueillies dans le cadre de cette demande d'aide sont nécessaires à l'instruction de votre demande par la commune et, le cas échéant, à sa transmission à l'assistante sociale du département compétente.

Les données sont conservées pendant une durée de cinq ans en archivage intermédiaire, notamment lorsqu'une aide est apportée par le CCAS et qu'une délibération est prise.

Le traitement des données est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public (article 6.1.e) du RGPD.

Les données sont accessibles uniquement aux agents habilités de la commune en charge de l'action sociale, à la conseillère municipale déléguée, ainsi qu'aux services sociaux du département lorsque la demande leur est transmise.

Conformément aux articles 15 à 21 du RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, ainsi qu'un droit à la limitation des traitements.

Vous pouvez consulter le site cnil.fr pour avoir plus d'informations sur vos droits.

Vous pouvez exercer ces droits auprès de notre Délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpo@roannais-agglomeration.fr.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. »

Cadre réservé à la mairie :

Nom prénom de l'enfant :

Quotient Familial :

Aide du CCAS octroyée :€

Tampon

DOSSIER A TRANSMETTRE AVANT LE 30/11/2026

A l'accueil de la Mairie

Ou par mail : mairie@saint-andre-d-apchon.fr

Si besoin de plus de renseignements : 04 77 65 81 74