

# Pass' Sport

Tu habites Saleilles ?

**Tu peux  
bénéficier de cette aide !**

**1-** Remplis ce formulaire avec un responsable de ton club

*Il le transmettra à la mairie*

**2-** Pièces à fournir accompagnant la demande :

- Photocopie de ta carte d'identité
- Attestation sur l'honneur (lettre) certifiant que la famille réside dans la commune et qu'il s'agit bien d'une première inscription dans un club de Saleilles



## Pass' Sport

Retrouve toutes les informations sur cette aide et l'ensemble de nos associations sportives sur

**[www.saleilles.fr](http://www.saleilles.fr)**

**Mairie de Saleilles**  
2, boulevard du 8 Mai 1945  
B.P 02 - 66280 Saleilles  
Tél. : 04 68 37 70 87  
Fax : 04 68 22 98 08  
E-mail : [contact@saleilles.fr](mailto:contact@saleilles.fr)

**Correspondant : Service Vie Associative**  
**Madame Carine VIALLEMONTAIL**  
E-mail : [c.viallemonteil@saleilles.fr](mailto:c.viallemonteil@saleilles.fr)

La ville de



Propose le

## Pass' Sport

**Réservé aux jeunes de 4 à 17 ans**



**Avec une aide jusqu'à 50€**  
**pour le paiement de l'adhésion !**

Pour toute 1<sup>ère</sup> inscription dans un club sportif agréé par la commune et affilié à une fédération.

# Pass' Sport Safeilles

**Le Sportif :**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Tél/Mail : .....

**Le Club :**

Nom : .....  
Sport : .....  
Président : .....  
Siège : .....  
Catégorie du sportif : .....  
Montant de l'adhésion : .....  
Année : .....  
Fait le : .....

*Le représentant      Le Maire,      Le Club,  
légal,*

# Pass' Sport Safeilles

**Le Sportif :**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Tél/Mail : .....

**Le Club :**

Nom : .....  
Sport : .....  
Président : .....  
Siège : .....  
Catégorie du sportif : .....  
Montant de l'adhésion : .....  
Année : .....  
Fait le : .....

*Le représentant      Le Maire,      Le Club,  
légal,*

# Pass' Sport Safeilles

**Le Sportif :**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Tél/Mail : .....

**Le Club :**

Nom : .....  
Sport : .....  
Président : .....  
Siège : .....  
Catégorie du sportif : .....  
Montant de l'adhésion : .....  
Année : .....  
Fait le : .....

*Le représentant      Le Maire,      Le Club,  
légal,*