## Cases réservées à la Ville d'Arlon

Date de réception	Montant octroyé	Numéro du dossier	

## Formulaire de demande de chèque sport « 1 ère affiliation »

>	A compléter par <u>LE</u>	DEMANDEUR :				
NOM	:		PRENOM :			
			Code postal :			
		Téléphone : .		Date de naissance :		
Mail :			@			
Numé	ro de compte bancai	re :				
		èque sport « 1 <sup>ère</sup> affiliation atiqué cette discipline sp	• •	sportive 2023 – 2024 et	affirme sur	
	Date :		Signature :			
	A compléter en cas ☑ Père	d'enfant mineur, <u>LE REPF</u> □ Mère	RESENTANT LEGAL	: □ Tuteur		
NOM	:		PRENOM :			
Coord	lonnées complètes : .					
Télépl	hone :	Mail :				
Déclar	re introduire une dem	nande de chèque sport er	n faveur de mon en	fant repris ci-avant.		
	Date :		Signature :			

NOM :		PRENOM :					
agissant en o	qualité de :						
au sein du cl	lub sportif :						
dont le siège	e social est situé :						
certifie sur l'honneur que le demandeur :							
	<ul> <li>✓ s'est affilié pour la 1ère fois au club et dans cette discipline sportive</li> <li>✓ qu'il a effectué un paiement de</li> </ul>						
Date :	:	Cachet et signature du club :					



> A compléter par **LE CLUB SPORTIF** :

Ce document est à renvoyer auprès du secrétariat de la Commission des Sports Hôtel de Ville – rue Paul Reuter, 8 – 6700 ARLON

entre le 1er septembre 2023 et le 31 août 2024 au plus tard, accompagné

- de la preuve du paiement du montant de l'affiliation (copie de l'extrait de compte)



L'octroi des chèques sport est limité aux crédits budgétaires disponibles à l'exercice en cours