



## MODALITES PARTICIPATION SPORT 2018



### ➤ **Montant de la Participation :**

Le montant a été fixé à :

**14 €**

### ➤ **Année d'attribution :**

Année budgétaire : de janvier 2018 à décembre 2018 et dans la limite du budget voté par le Conseil d'Administration.

Les demandes seront acceptées jusqu'au 31 décembre 2018

### ➤ **Financement**

Cette action est financée dans la limite du budget voté par le Conseil d'Administration de la CMCAS de Metz.

### ➤ **Domaine d'application :**

Une seule demande sera prise en compte par OD / AD, par an, et pour une seule activité pratiquée (au choix), et la participation ne pourra être supérieure au montant annuel de l'adhésion.

### ➤ **Modalités :**

Compléter l'imprimé Demande Participation Sport (voir au verso).

### ➤ **Demande :**

Adresser l'imprimé « Demande Participation Sport » dûment rempli et signé à l'accueil de la CMCAS, ou à votre SLV.

**Tout dossier incomplet sera retourné à l'agent.**



# DEMANDE PARTICIPATION SPORT 2018



**Pour tous les ouvrants-droit et ayants-droit.  
Pratiquez le sport de votre choix.**

**C.M.C.A.S.**

(Exemples : Football, Volley-ball, Handball, Basket, Natation, Equitation, Danse, Gymnastique, Yoga, Judo, Cyclisme, Tennis, Patinage, Roller, Full-contact, Athlétisme, Escalade, Escrime, Relaxation, Golf, Boxe, Arts-martiaux, Escrime, Badmington, Tir à l'arc, Musculation, Tennis de table, Fitness, Haltérophilie, Aqua-gym, Aqua jogging, Echecs, Voile, Secours en mer, Moto, etc. ... ) Ne sont pas remboursés l'aéromodélisme, la peinture sur émaux, école du cirque etc.)

**OUVRANT-DROIT**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... CP : .....

VILLE : ..... Tél. : .....

SLVie : .....

NIA (voir carte Activ') : .....Clé : .....

NOM	Prénom	Date de naissance	Activité sportive pratiquée (IMPERATIF)

Justificatif de l'adhésion par l'organisme : copie de la licence ou de la facture à joindre à la demande.

**Réception des dossiers : du 1<sup>er</sup> janvier 2018 au 31 décembre 2018.  
Tout dossier incomplet sera retourné à l'agent.**

Signature de l'Ouvrant-droit :

Cadre réservé à la CMCAS

Vérifié le : ... / ... / ...

Nom et prénom vérificateur : .....