



**LE SPORT POUR TOUS**

# **AIDE À LA PRATIQUE SPORTIVE 2022-2023**

**DE LA CLASSE DE CP À LA CLASSE DE 3<sup>ÈME</sup>**

**AIDE ATTRIBUÉE SANS CONDITION DE RESSOURCES**

**CONTACT CCAS : 02 35 13 18 00**

**CENTRE  
COMMUNAL  
D'ACTION  
SOCIALE**



Le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de la Ville de Gonfreville l'Orcher propose une aide sportive aux enfants scolarisés.

**(une aide par année et par enfant, sans condition de ressources).**

Cette aide s'adresse aux écoliers du CP au CM2 et aux collégiens de la 6<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>.

## LES CONDITIONS D'ATTRIBUTION ET JUSTIFICATIFS

Être domicilié à Gonfreville l'Orcher

Être scolarisé(e) du CP à la 3<sup>ème</sup>

Être inscrit(e) dans un club sportif

Fournir :

1- un justificatif de domicile de moins de 3 mois

2- un certificat de scolarité

3- la licence sportive indiquant le montant de la facture.

**\* TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ÉTUDIÉ.**

## MODALITÉS

L'imprimé de demande sera distribué à chaque élève en début d'année scolaire. (disponible aussi dans chaque accueil mairie)

Cette demande, accompagné des justificatifs, est à déposer :

- dans l'urne se trouvant devant les lieux d'accueil (mairies du centre, annexe de Mayville et Gournay) sur la période d'inscription,
- par voie postale
- par Email à l'adresse suivante : [ccas@gonfreville-l-orcher.fr](mailto:ccas@gonfreville-l-orcher.fr)

### **Inscriptions :**

Saison débutant en septembre 2022 : **du 3 au 21 octobre 2022**

Saison débutant en janvier 2023 : **du 1er au 17 février 2023**

## AIDE APPORTÉE

Si votre demande reçoit un avis favorable, il vous sera attribué un chèque d'accompagnement personnalisé (achat de vêtements sportifs) d'un montant de 30 € (trente euros) par enfant, qui sera distribué les :

**MARDI 8 NOVEMBRE 2022** (pour la 1<sup>er</sup> période d'inscription)

**MARDI 28 FÉVRIER 2023** (pour la 2<sup>ème</sup> période d'inscription)

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter  
le CCAS aux numéro suivants : **02 35 13 18 00 ou 02 35 13 18 57**

## RENSEIGNEMENTS FAMILLES

Nom et prénom des parents .....

Nom et prénom de l'enfant .....

Date de naissance    /    / 20 .....

adresse postale .....

n° téléphone impératif .....

adresse mail .....

Établissement scolaire fréquenté .....

.....

**CENTRE  
COMMUNAL  
D'ACTION  
SOCIALE**

