Formulaire de demande du PASS'SPORT COMMUNAL

BÉNÉFICIAIRE

Condition d'âge	**Être âgé de 6 ans révolus à 17 ans inclus au 1er septembre de la saison sportive concernée.**
Nom et prénom :	
Date de naissance :	
Adresse complète :	
Responsable légal du mineur Nom/prénom du représentant :	
Téléphone (du représentant légal) :	
Adresse e-mail (du représentant légal) :	

ASSOCIATION SPORTIVE

Nom de l'association :	
Discipline sportive :	
Association partenaire du dispositif Pass'Sport communal (la liste est consultable en mairie ou sur le site internet)	

COTISATION SPORTIVE

Montant total de la cotisation annuelle si connue	..... €
Montant du Pass'Sport sollicité	30€

PIÈCES À JOINDRE

□ Justificatif de domicile de moins de trois mois

□ Pièce d'identité du bénéficiaire **ET du reprétant légal**

□ Livret de famille

MODALITÉS DE DÉPÔT DU DOSSIER

Le dossier peut être :

- Transmis par courrier électronique à l'adresse contact@castelmaurou.fr
- Ou déposé directement à l'accueil de la mairie de Castelmaurou.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR & SIGNATURE

Je soussigné(e), ..., responsable légal
de ....., certifie l'exactitude des informations fournies et avoir pris connaissance du règlement du Pass Sport Associatif communal.

Le ..... / ..... / ..... à .....
Signature : .

Attention le Pass'sport vous sera envoyé via l'adresse : pass-sport@castelmaurou.fr

Date limite de dépôt des demandes : 31/10/2026.