**Demande de subside pour carte de membre d’un club / association sportif/ve**

**Saison 2018/2019**

A remettre à la réception de l’Hôtel de Ville ou au Centre sportif à Oberkorn. L’envoi par courrier postal est également possible (adresse voir en bas)

**Nom et prénom de l’enfant (≤ 19 ans)** ………………………………………………………………………………………………

**Matricule de l’enfant** …………………………………………………………………………………………………………………………

**Dénomination du club / assoc. sportif/ve fréquenté(e)** GRS Differdange

Je soussigné (e) …………………………………………………………………………………………………………………………………

Représentant légal de l’enfant (mère, père, tuteur)

No et rue ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal et localité ……………………………………………………………………………………………………………………..

**sollicite le subside pour la carte de membre d’un club / association sportif/ve au nom de l’enfant renseigné ci-avant**

No de compte bancaire ……………………………………………………………………………………………………………………

Titulaire du compte bancaire …………………………………………………………………………………………………………….

Code BIC ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nom de la banque …………………………………………………………………………………………………………………………….

Date et signature ……….…………………………………………………………………………………………………………………….

**Moyennant la présente dûment remplie, un subside est accordé à l’enfant âgé jusqu’à 19 ans inclus (la date d’entrée faisant foi), résident de la Ville de Differdange et membre auprès d’un club / association sportif/ve de Differdange à raison de 50% (plafonné à 100€) du montant de la carte de membre. Sur présentation d’une preuve d’attribution de l’allocation de vie chère au ménage, dont l’enfant fait partie, la carte de membre est remboursée à 100%.**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A faire certifier par club / association sportif/ve

Par la présente, il est certifié que la carte de membre (saison 2018/2019) au nom de l’enfant renseigné ci-avant a été payée à :

**GRS Differdange asbl**…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dénomination exacte du club / association & adresse

3, place Marie-Paule Molitor-Peffer ………….………………………………………….……………………………………………………..……  
L-4549 Differdange……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Montant total de la carte de membre payé : …………………..……….. €**

Signature (fonction), cachet du club / association et date: …………………………………………………………….…