

**Demande d'aide
manifestation nationale
(challenge sportif, culturel)**

ASCE N° :

Renseignements concernant le demandeur :

Nom :		Prénom :		N°OLGUA :	
--------------	----------------------	-----------------	----------------------	------------------	----------------------

Adresse administrative :			
Tél :		Adresse mail :	

Adresse personnelle :			
Tél :		Adresse mail :	

Situation familiale :

Marié.e ☐ Célibataire ☐ Veuf.ve ☐ Divorcé.e ☐ Séparé.e ☐ Concubin.e ☐

Calcul des revenus mensuels de référence

A – Revenu fiscal de référence (voir avis d'imposition) =
B – Soit mensuel (montant de -A- divisé par 12) =
C – Nombre de parts FNASCE (voir calcul spécifique) =
Revenu mensuel de référence FNASCE : (B : C) =

Nom et lieu de la manifestation :	
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Organisateur :	
Désignation de l'activité :	
Date de la manifestation :	
Montant de l'inscription à la manifestation :	
Montant de la participation de l'ASCE :	
Montant du transport :	
Total des frais :	

Date de la demande :		Visa Président.e de l'ASCE :	
Cachet de l'ASCE :			