



L'ACCES DES JEUNES AU SPORT, A LA CULTURE ET AUX LOISIRS

PASS JEUNES
TOURNON ● ● ●

ATTESTATION SUR L'HONNEUR 2024

RESPONSABLE LEGAL

Nom et prénom Parent 1 : _____

Adresse Parent 1 : _____

Numéro de téléphone et adresse mail Parent 1 : _____

Nom et prénom Parent 2 : _____

Adresse Parent 2 : _____

Numéro de téléphone et adresse mail Parent 2 : _____

Je soussigné(e) _____

Responsable légal de NOM Prénom de l'enfant _____

Né(e) le _____ certifie sur l'honneur que le montant de la cotisation s'élève

à _____ € - **la déduction des 30 €** du Pass Jeunes le reste à charge s'élève à _____ €.

Je reconnais avoir été informé(e) que je ne peux bénéficier que d'une seule aide de 30 € par enfant de moins de 18 ans. Cette aide ne pouvant être versée qu'à une seule association de mon choix qui est

l'association _____.

Je suis conscient(e) qu'une fausse déclaration m'expose à des poursuites et que ce certificat pourra être utilisé en justice.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____, le _____

(Nom et Prénom) _____ (Signature manuscrite)