

➡ www.ville-lariche.fr



Formulaire à retourner ou déposer à :

Centre Communal d'Action Sociale
Hôtel de ville
Place du Maréchal Leclerc
37520 La Riche

Téléphone : 02 47 36 24 28

©Service communication Ville de La Riche. ©Freepik - Ne pas jeter sur la voie publique.



Passeport sport / culture / loisirs Loisirs Séniors

UNE AIDE FINANCIÈRE POUR VOS ACTIVITÉS



MODALITÉS DE CALCUL DU PASSEPORT LOISIRS SÉNIORS

Cette aide est destinée aux Larichois à partir de 65 ans non imposables.
Demande à déposer au Service Vie Séniors avant le 31 octobre
pour les activités se déroulant sur une année scolaire
et tout au long de l'année pour les autres
(événements/voyages ponctuels...).

Rappel des principes

- Il est valable pour une seule activité proposée par une association ou structure larichoise. Par exemple, parmi les suivantes : gymnastique séniors, gymnastique feldenkrais, randonnée, natation (au moins 10 entrées), ateliers mémoire, scrabble, pétanque, arts plastiques dans l'atelier municipal, sorties organisées par les clubs de 3^{ème} âge de La Riche, spectacles à La Pléiade...
- Une participation obligatoire de 5€ est laissée à chaque bénéficiaire.
- Le montant de 65€ est un maximum et non un forfait alloué de droit.

Mode de calcul

Exemple 1 : pour une activité à 80€
 $80€ - 5€ \text{ de participation obligatoire} = 75€$
 $75€ - 65€ = 10€$

Vous réglerez $5€ + 10€ = 15€$ auprès de l'association ou structure de votre choix qui recevra l'aide de 65€.

Exemple 2 : pour une activité à 40€
 $40€ - 5€ \text{ de participation obligatoire} = 35€$

Ce montant étant inférieur à 65€, l'aide sera de 35€.

Vous réglerez donc seulement 5€ auprès de l'association de votre choix qui recevra l'aide de 65€.

PASSEPORT LOISIRS SÉNIORS

Renseignements

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

C.P. : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Date : Signature

Association ou atelier municipal (à remplir par la structure)

Nom de la structure :

Nom/ Prénom du représentant de la structure :

Discipline :

N° téléphone :

Mail :

Coût de la cotisation annuelle et/ou de l'activité : €

Date :

Signature du représentant (obligatoire)

Cachet de la structure (obligatoire)

Justificatifs à fournir

- ☐ Formulaire à compléter et à découper ;
- ☐ Copie d'une pièce d'identité ;
- ☐ Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois ;
- ☐ Copie du dernier avis d'imposition.

Cadre réservé à l'administration

Reçu le :

Montant de l'aide accordée : Solde à régler par l'usager :

