

### A remplir par l'association

Nom de l'association : .....

Activité : .....

Montant de l'adhésion annuelle : .....

Je soussigné(e) .....

atteste que l'enfant ci-dessous dénommé est inscrit au  
sein de notre association pour une activité régulière au  
cours de l'année scolaire 2025/2026

**Tampon et signature**

### A remplir par le bénéficiaire

**Nom du représentant légal :** .....

**Adresse :** .....

01090 MONTMERLE-SUR-SAÔNE

Nom et prénom du bénéficiaire (enfant) : .....

Date de naissance : ...../...../.....

**Signature**

Cette aide financière versée par la commune permet de réduire le montant de la cotisation annuelle payée à une association de Montmerle-sur-Saône partenaire. Cette participation de **50 euros** par enfant est valable uniquement pour les enfants selon les conditions suivantes :

- **Etre né(e) après le 31 août 2009**
- **Etre domicilié(e) à Montmerle-sur-Saône**
- **Payer une cotisation pour une association dont le siège social est domicilié à Montmerle-sur-Saône et pratique son activité sur la commune**

Il est possible de cumuler cette aide si l'enfant s'inscrit dans plusieurs associations

**COUPON A RETOURNER AVANT LE 06 OCTOBRE 2025**