PROVINCE DE HAINAUT

ÉCAUSSINNES
CITÉ DE L'AMOUR

FORMULAIRE DE DEMANDE D'UN CHÈQUE ACTIVITÉS - ANNÉE 2022

Règlement fixant les conditions d'octroi et la procédure à suivre disponible sur www.ecaussinnes.be

A renvoyer AVEC LA PREUVE DE PAIEMENT DE LA COTISATION AU PLUS TARD LE 15 DÉCEMBRE 2022 :
par courrier à l'Administration communale - Service des sports - Grand-Place 3 à 7190 Ecaussinnes,
par e-mail à sports@ecaussinnes.be ou par fax au 067 49 00 31.
SEULS LES DOSSIERS CORRECTS ET COMPLETS SERONT TRAITÉS. UN DOSSIER PAR ENFANT.

CADRE I - A COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE LÉGAL (PARENT OU TUTEUR) :

NOM et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... N° de registre national : ☐☐☐☐☐☐-☐☐☐.☐☐

Adresse : .....

NOM et Prénom du responsable légal : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

IBAN : B E ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Titulaire du compte : .....

Adresse : .....

DATE ET SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL :

Merci de joindre LA PREUVE DE PAIEMENT DE LA COTISATION.
A défaut de réception de cette preuve, le dossier sera considéré comme incomplet.

CADRE II - A COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE DE L'ORGANISME D'ACTIVITÉS

Nom de l'organisme : .....

Adresse du siège : .....

Nom du responsable : .....

Fonction (président, directeur, trésorier, ...) : .....

Certifie sur l'honneur que l'affilié.e mentionné.e ci-dessus est bien inscrit.e pour une activité **ANNUELLE** couvrant la période du ...../...../..... au ...../...../.....

Activité pratiquée : .....

Montant de l'affiliation : ..... €

DATE, SIGNATURE DU RESPONSABLE ET CACHET DE L'ORGANISME

CADRE III - RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION COMMUNALE

Date de réception du dossier : ...../...../..... Preuve de paiement : ☐ Dossier n° : .....

Les informations saisies dans ce formulaire seront utilisées, exploitées et traitées par et pour l'Administration communale d'Ecaussinnes dans le but d'attribuer un chèque activités uniquement.