

Requérant/e (autorité parentale ou tutélaire):

Nom : Prénom : Sexe: M  F   
Etat civil : Nationalité :  
Adresse :  
NPA : Localité :  
Tél. privé :  
Tél. prof. :  
Nombre de personnes du ménage : .... Adultes .... Enfant(s)

Bénéficiaire déclaré (enfant ou adolescent – une formule par requête):

Nom : Prénom : Sexe: M  F   
Date de naissance : Nationalité :  
Lien de parenté (ou autre) avec le/la requérant/e :

Discipline sportive souhaitée :

Montant de l'aide souhaitée (si connu) : CHF  
Club, association ou professeur (joindre un bulletin de versement)\* :  
N° de téléphone :  
Date d'inscription à la discipline :  
Durée de l'inscription :

Equipement souhaité :

Montant de l'aide souhaitée (si connu) : CHF

Justificatifs à l'appui de la requête

Revenu imposable (joindre une fiche de salaire actualisée) : CHF  
(représentant les revenus cumulés du ménage y compris allocations diverses, familiales, sociales, rentes et pensions, indemnités ainsi que tous revenus d'appoint).

Par sa signature, le/la soussigné/e atteste que ses déclarations sont strictement conformes à la vérité et que les revenus déclarés ci-dessus représentent bien le total des revenus de toutes les personnes composant le ménage. Si tel n'est pas le cas, la requête est invalidée sans possibilité de recours.

Lieu et date :

Signature

La fondation garantit une confidentialité absolue sur l'ensemble des données qui lui sont communiquées.  
\*Conformément à nos statuts, nous ne versons pas de contribution directement aux requérants.