

## PASS'CCAS 2025 AIDE AUX ADHESIONS SPORTIVES ET CULTURELLES

### Objectif de l'aide

Afin de favoriser l'épanouissement des enfants à travers les activités sportives et culturelles, la commune de **Mondonville** propose une aide financière : le PASS CCAS

---

### Qui peut en bénéficier ?

- Public de 3 à 22 ans (jusqu'à 25 ans pour les bénéficiaires de l'AAH)
  - Résidant à Mondonville.
  - Sous conditions de ressources (quotient familial CAF).
- 

### Montant de l'aide

Quotient familial CAF	Montant maximum de l'aide	Plafond d'aide
Inférieur à 800	80 € par enfant	Jusqu'à 90 % du coût
Entre 801 et 1000	60 € par enfant	Jusqu'à 75 % du coût

*Le montant attribué dépendra du montant de l'adhésion (cotisation, licence ou cours).*

*Une seule adhésion annuelle éligible par enfant*

---

## Activités concernées

Aide valable uniquement pour les **associations de Mondonville conventionnées avec le CCAS** :

### Associations sportives :

- FC MAS 31 (football)
- AS Vallée de la Save (rugby)
- WUNJO
- JCPM Judo Club Pibrac Mondonville
- Karaté Club Gobukai
- AÏKIBUDO
- Passing Club Mondonvillois (tennis)

### Associations culturelles :

- Envol (danse)
- Le Foyer Rural

---

## Procédure à suivre

1. **Compléter le formulaire de demande (ci-dessous).**
2. **Faire remplir la partie dédiée par l'association choisie.**
3. **Déposer le dossier complet avant le 31 octobre 2025 :**

### Au CCAS :

adresse : 15 avenue de la République – 31700 Mondonville

### Ou par email :

 [presidentccas@mondonville.fr](mailto:presidentccas@mondonville.fr)

 05 61 06 35 90

## Pièces à joindre obligatoirement

- Copie du **livret de famille**
- **Justificatif de domicile** (moins de 3 mois)
- **Notification CAF** (mentionnant le quotient familial)
- **Notification MDPH** (si concerné)

Une fois le dossier instruit, le CCAS calcule l'aide et vous retourne le formulaire complété. Vous devez ensuite le remettre à l'association concernée, qui appliquera directement la réduction.

**Le versement est effectué directement à l'association.**

Date de dépôt : \_\_\_\_\_

**Enfant bénéficiaire (à remplir par les parents)**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Représentant légal – Nom Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Association (à remplir par l'association)**

Nom : \_\_\_\_\_

Représentée par : \_\_\_\_\_

Pour l'enfant : \_\_\_\_\_

Montant à payer par la famille (Adhésion/Cotisation/Licence/Cours (préciser)) : \_\_\_\_\_

A Mondonville, le

Signature et cachet

**Attestation CAF à joindre impérativement (à remplir par le CCAS)**

N° Allocataire : \_\_\_\_\_ Quotient familial : \_\_\_\_\_

Taux de participation : \_\_\_\_\_ % Montant accordé : \_\_\_\_\_ €

✂-----

**PARTIE RESERVÉE A L'ADMINISTRATION**

NOM et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Décision : refus  accord  si accordé le montant est de : \_\_\_\_\_ €

**Somme directement versée par le CCAS à l'Association :**

Mondonville, le

**La Présidente du CCAS**  
**Véronique BARRAQUÉ ONNO**