



## DEMANDE DE SUBVENTION

### ACTIVITES SPORTIVES, CULTURELLES ET DE LOISIRS 2019 (En période scolaire)

Cette subvention est destinée à prendre en charge une partie des frais d'une (ou plusieurs) activité(s) sportive(s), culturelle(s) ou de loisir(s) pratiquée(s) dans une collectivité (mairie, association...), de façon régulière en période scolaire (de septembre à juin). Celle-ci inclut les activités extra-scolaires et/ou les TAPS (NAP ...).

**Ne sont pas subventionnés** : les cours de langues ou les accueils en garderies.

#### CONDITIONS D'ATTRIBUTION :

- Peuvent être subventionnés les agents INSERM titulaires, contractuels et vacataires, y compris les CDD et CES.
- La prestation est servie au titre de chacun des enfants à charge jusqu'à 20 ans au début de l'activité (veille du 21ème anniversaire).
- La subvention est calculée sur le montant **total payé**, dans la limite d'un plafond fixé actuellement à **300 euros de facture(s)** par année civile et par enfant.

Voir site web du CAES : <http://caes.inserm.fr/fr/enfants/ASCL/>

#### COMPOSITION DU DOSSIER :

**Attention : en raison du nombre important de demandes, tout dossier incomplet ne sera pas traité et aucune relance ne sera faite**

1

**Le Formulaire de demande de subvention** (Un formulaire par famille et par demande)  
+  
**FICHE AGENT** (De l'année en cours sauf si déjà envoyée)

2

**L'attestation de non subvention annuelle :**  
À faire remplir impérativement **par l'employeur du conjoint une fois par an**

3

**La ou les facture(s) comportant :**  
- La mention acquittée(s) avec le tampon de l'organisme  
- Le N°SIRET  
- Le type d'activité et le nom de l'enfant

#### MODALITES :

Les demandes de subvention, dûment remplies, devront nous parvenir **avant le 10 décembre de l'année en cours**. Passé ce délai, votre dossier sera traité avec la fiche agent de l'année suivante.

ATTENTION VOUS ÊTES SOUMIS A UN PLAFOND ANNUEL DE SUBVENTION.

Pour plus d'information et calculer votre plafond : [caes.inserm.fr](http://caes.inserm.fr) Rubrique PLAFONDS ET CALCUL

**CONTACT**

Valery's SAINVIL

[valerys.sainvil@inserm.fr](mailto:valerys.sainvil@inserm.fr)

Tél : 01 82 53 34 38



Cadre réservé au CAES

Date de réception :

Notes : .....

.....  
 .....  
 .....

**DEMANDE DE SUBVENTION**

**ACTIVITES SPORTIVES, CULTURELLES ET DE LOISIRS 2019**  
 (En période scolaire)

**AGENT INSERM :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ MAIL : \_\_\_\_\_

ADRESSE PROFESSIONNELLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ MAIL : \_\_\_\_\_

**CONJOINT :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Votre conjoint est-il salarié ?  OUI  NON

PROFESSION : \_\_\_\_\_ EMPLOYEUR \_\_\_\_\_

**AVANT TOUTE DEMANDE ASSUREZ-VOUS QUE VOTRE FICHE AGENT EST A JOUR !**

Merci de remplir à chaque nouvelle demande, un formulaire par famille (inscrire le prénom de tous les enfants sur le même formulaire)

NOM DE L'ENFANT	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	MONTANT DE L'ACTIVITE	ACTIVITE	ORGANISME

**N° SIRET de l'association ou N° D'AGREMENT JEUNESSE ET SPORT :** \_\_\_\_\_

(Si multiple, les indiquer sur les factures)

L'organisme et l'activité étant choisis par moi-même, je dégage le CAES-INSERM de toute responsabilité.

Je certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts et que les documents fournis sont conformes à la réalité.

Date de la demande : .....

Signature du demandeur :

**ATTESTATION DE NON SUBVENTION**

(à faire remplir par l'employeur du conjoint et à fournir une fois par année civile –  
Ce document peut nous parvenir dans un second temps)

Je soussigné(e) .....  
En qualité de .....  
certifie que M./Mme .....

**Ne perçoit pas de subvention**

Pour son/ses enfant(s) :  
NOM et Prénom .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Au titre des activités sportives, culturelles et de loisirs :

**Pour l'année 2019**

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ....., Le \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Cachet & signature :