



PASS JEUNES 54 - 2024-2025
Bordereau d'envoi
Association Sportive ou Collectivité



A RENVoyer AVANT LE 28 FEVRIER 2025
au CDOS 54 : 3 avenue du Rhin 54320 MAXEVILLE

Tout dossier incomplet ne sera pas validé

PASS JEUNES : joindre les notifications de droit originales

PASS SPORT : joindre un extrait des bénéficiaires du pass sport depuis le compteasso
pour le paiement des pass sport, vous devez les déclarer sur le site <https://lecompteasso.associations.gouv.fr>

Nom de l'association	Bordereau d'envoi : mode d'emploi - Cochez toutes les cases de l'attestation sur l'honneur et la signer - Joindre un RIB - Joindre les originaux des Pass jeunes 54 (pas de photocopie ou scan) - Cochez si oui ou non l'enfant a utilisé son pass sport en plus du pass jeunes 54. - Joindre un extrait du compteasso des enfants qui utilisent un pass sport en plus du pass jeunes 54 lors de l'inscription. Envoyer le tout à l'adresse du CDOS 54 avant le 28/02/2025 Extraction de déclaration de bénéficiaire de PASS SPORT: site : https://lecompteasso.associations.gouv.fr Aller dans Gérer les inscriptions Pass Sport > Suivi des inscriptions > Extraire la liste des bénéficiaires (petit rectangle bleu juste au-dessus de votre liste récapitulative des bénéficiaires saisis) Calcul du versement du CDOS = inscription - pass sport - pass jeunes 54 Le versement du CDOS ne dépasse pas le montant de l'inscription
Adresse complète du siège social	
Discipline	
Fédération	
Nom/ Prénom de la personne en charge des Pass Jeunes 54	
Qualité	
Téléphone	
E-mail	

	Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	G*	F*	N° Allocataire	Date de naissance JJ/MM/AA	N° Licence	Montant INSCRIPTION (hors équipement)	Montant Aide PASS SPORT (50 euros)		Montant de la prise en charge PASS JEUNES après déduction du PASS SPORT		Réservé au CDOS
									OUI	NON	Aide PASS JEUNES (indiquer le montant inscrit sur le Pass)	Versement par le CDOS (dans la limite du montant de l'inscription)	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

(*) : G (garçon) ou F (fille), cocher la colonne correspondante



CADRE RESERVE AU CDOS 54		
Montant total du remboursement :		Dossier reçu le :
Versement effectué le :		Dossier validé le :
Trésorier CDOS 54 Jean-Marie THIRIET		

RIB DE VOTRE ASSOCIATION A AGRAFER

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je certifie sur l'honneur que tous les renseignements fournis sont exacts, que notre association n'applique pas de distinction de tarif entre les bénéficiaires du Pass Jeunes 54 et les autres jeunes et que le montant de l'inscription n'inclut aucun équipement.

Je certifie sur l'honneur avoir pris connaissance que le dispositif Pass Sport est prioritaire sur le dispositif Pass Jeunes 54.

J'atteste que l'association a souscrit au contrat d'engagement républicain et a diffusé le contenu à tous ses membres.

Fait à :

CACHET DE L'ASSOCIATION

Le :

SIGNATURE DU PRESIDENT
(nom et prénom)