

Sous-direction des politiques sociales  
 et des conditions de travail  
**Bureau Politiques Sociales SRH3A**  
 Délégation départementale de l'action sociale  
 des Hautes-Alpes  
 Immeuble les Cordeliers  
 4, Cours Ladoucette – 05000 GAP  
 04 92 52 59 35

[actionsociale.05@finances.gouv.fr](mailto:actionsociale.05@finances.gouv.fr)

Gap, le 11 mars 2025

**AIDE AUX FAMILLES**

**POUR LA PRATIQUE DU SPORT**

**DEMANDE A RENVOYER A LA DELEGATION DE L'ACTION SOCIALE POUR LE 30 JUIN 2025**

Madame, Monsieur,

Le Conseil Départemental d'Action Sociale propose aux parents **d'enfants âgés de 4 à 11 ans, une aide pour la pratique d'une activité sportive, sous la forme d'un coupon sport d'une valeur de 40€ par enfant.**

NOM : ..... PRENOM : .....

SERVICE : .....

**Souhaite bénéficier du coupon sport pour mon (mes) enfant(s) – Offre limitée à un coupon par enfant**

**Je m'engage à transmettre à la DDAS, une copie de la carte d'adhérent ou de l'attestation d'inscription à un club sportif, avant le 31/12/2025.**

Merci de préciser pour chacun de vos enfants	Activités sportives (1 coupon/enfant)	Coordonnées du club sportif ou de l'association	Montant de la cotisation ou de la licence
Nom : Prénom : Né(e) le :			
Nom : Prénom : Né(e) le :			
Nom : Prénom : Né(e) le :			

A,

le

Signature

**NOTA : Pour s'assurer que votre club est affilié à l'ANCV : [www.ancv.com](http://www.ancv.com) (rubrique COUPON SPORT/Guide en ligne).**