



ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADEMIQUE

Aide aux activités culturelles et sportives pour les enfants de moins de 18 ans

Les prestations d'action sociale sont des prestations à caractère facultatif. Il résulte de ce principe qu'elles ne peuvent être accordées que dans la limite des crédits prévus à cet effet et que leur paiement ne peut donner lieu à rappel.

**La date limite de réception des dossiers 2025 est fixée au 31 octobre 2025 inclus
(Le tampon d'arrivée dans le service faisant foi)**

Objectifs :

Encourager la pratique d'une activité culturelle ou sportive chez les enfants de moins de 18 ans.

Conditions - Plafond des ressources :

Cette aide est accordée une seule fois par année civile, par enfant âgé de moins de 18 ans au 1^{er} septembre 2025. Elle concerne les abonnements souscrits au titre de l'année scolaire 2024/2025 et d'une durée de 12 mois à compter du 1^{er} septembre 2025

A SAVOIR : Cette aide n'est pas cumulable avec le PASS SPORT.

Le Quotient Familial (QF) ainsi calculé ne doit pas être supérieur à 14500 €.

Comment calculer votre QF

$$QF = \frac{\text{Revenu brut global}}{\text{Nbre de parts}}$$

Montant de l'aide :

Le montant de l'aide est fixé à 50 euros par enfant. Il ne peut toutefois dépasser le montant acquitté pour l'activité.



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADEMIQUE

Aide aux activités culturelles et sportives pour les enfants de moins de 18 ans

Renseignement concernant le demandeur

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

Nom patronymique : _____

N° Sécurité Sociale : __/__/__/__/____/____ Date de naissance : __/__/____

Célibataire Marié PACS Veuf Séparé Divorcé Concubinage

Situation familiale depuis le : __/__/____

Adresse personnelle : _____

Tél: __/__/__/__/____ Courriel : _____@_____

Etablissement d'affectation : _____

Grade : _____

Position d'activité au 1^{er} jour de la prestation

oui non si non disponibilité retraite autre : _____

Renseignements concernant les personnes vivant au foyer (autres que le demandeur)

Nom d'usage et prénom : _____

Nom patronymique : _____ né(e) le : __/__/____

Profession : _____ Employeur : _____

Adresse employeur _____



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ASIA
**Aide aux activités culturelles et sportives
pour les enfants de moins de 18 ans**

N°TIERS CHORUS (partie réservée à l'administration) :

Demande de prestation :
(compléter et signer une demande par enfant)

Nom d'usage du demandeur : _____ Prénom : _____

Nom patronymique : _____

Nom et prénom de l'enfant bénéficiaire : _____

Date de naissance de l'enfant : ____/____/____

Activité pratiquée : _____

Nom et adresse de l'organisme où est exercée l'activité : _____

Durée de l'abonnement : du _____ au _____

Montant payé : _____ euros

Montant des aides perçues : _____ euros

Reste à charge : _____ euros

Je certifie sur l'honneur n'avoir perçu de prestation de même nature pour les prestations demandées et que les renseignements portés sur la présente demande sont exacts.

Je m'engage à signaler immédiatement tout fait nouveau modifiant la présente demande.

Fait à, le.....

Signature

« Les personnes qui auraient fait sciemment des déclarations inexactes ou présenté des attestations mensongères en vue d'obtenir le bénéfice de prestations devront rembourser les sommes indûment perçues par elles sans préjudice éventuellement des sanctions pénales résultant de l'application de la législation en vigueur »



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ASIA- Aide aux activités culturelle et sportives enfant de moins de 18 ans

**ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR DU CONJOINT
à REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU SERVICE D'ACTION SOCIALE**

Je soussigné (1) _____

Service _____

Adresse _____

Coordonnées téléphoniques : _____

certifie (2) que _____

Employé(e) dans nos services n'a perçu et ne percevra aucune prestation à caractère social, de type « aide aux activités culturelles et sportives enfant de moins de 18 ans » au titre de l'année scolaire 2025/2026.

Désignation de l'activité : _____

En cas de participation de l'employeur, veuillez indiquer le montant ci-dessous

Participation de l'employeur : _____

CACHET
Date et signature originale
du responsable du service d'action sociale

(1) Nom du responsable de l'entreprise

(2) Nom et prénom du conjoint



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Page réservée à l'administration

ACTION SOCIALE D'INITIATIVE ACADEMIQUE

Aide aux activités culturelles et sportives pour les enfants de moins de 18 ans

DEMANDE DE PAIEMENT

BOP : _____
(réservé à l'administration)

N° tiers CHORUS : _____
(réservé à l'administration)

NOM et Prénom du bénéficiaire : _____

NOM et prénom de l'enfant 1 : _____

Montant attribué : _____ N° de DP : _____
(réservé à l'administration) *(réservé à l'administration)*

NOM et prénom de l'enfant 2 : _____

Montant attribué : _____ N° de DP : _____
(réservé à l'administration) *(réservé à l'administration)*

NOM et prénom de l'enfant 3 : _____

Montant attribué : _____ N° de DP : _____
(réservé à l'administration) *(réservé à l'administration)*

NOM et prénom de l'enfant 4 : _____

Montant attribué : _____ N° de DP : _____
(réservé à l'administration) *(réservé à l'administration)*

Pièces à fournir impérativement

- ⇒ copie intégrale du livret de famille tenu à jour
- ⇒ un relevé d'identité bancaire ou postal, original du compte sur lequel est versé votre salaire ou votre pension
- ⇒ copie de l'avis d'imposition 2024 portant sur les revenus 2023 complète et lisible de chaque membre du foyer
- ⇒ copie de la facture acquittée d'inscription à l'activité : datée et signée, portant mention du coût total de l'adhésion, des nom et prénom de l'enfant et de la période d'abonnement
- ⇒ photocopie du dernier bulletin de salaire du demandeur et du conjoint.
(si conjoint sans activité, joindre notification France travail, notification d'admission à la retraite ou attestation sur l'honneur)
- ⇒ photocopie de l'arrêté de mise à la retraite s'il y a lieu
- ⇒ copie du contrat de travail de durée initiale de 6 mois pour les agents non titulaires
- ⇒ si vous élevez seul(e) votre (vos) enfant(s) : une attestation sur l'honneur manuscrite assortie d'un justificatif de la CAF.
NB : votre situation de « parent isolé » doit figurer sur l'avis d'imposition fourni.
- ⇒ attestation de l'employeur du conjoint (service d'aides sociales) certifiant le non versement de toute aide comparable (imprimé ci-joint)
- ⇒ Justificatif de non versement ou du montant des aides perçues au titre de l'aide aux activités culturelles et sportives (CAF, SRIAS...)

Dossier à renvoyer au

**RECTORAT - DIAP – Pôle Action Sociale
31 rue de l'Université
CS 39004
34064 MONTPELLIER cedex 2**

**La date limite de réception des dossiers 2025 est fixée au
31 octobre 2025 inclus
(Le tampon d'arrivée dans le service faisant foi)
Tout dossier reçu au-delà de cette date ne sera pas recevable**