

MANCHE



FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ÉQUITATION  
COMITÉ DÉPARTEMENTAL D'ÉQUITATION



**"Crinières solidaires"  
demande d'allocation  
saison 2020/2021**

**N° allocataire** (délivré par le CDE 50)

**Renseignements du demandeur (allocataire)**

Nom	Prénom
Adresse	
Code postal	Ville
Né le	N° licence FFE
tél	mail

**Pour les mineurs ou personnes sous tutelle, représentant légal :**

Nom	Prénom
Adresse	
Code postal	Ville
En qualité de	
tél	mail

**DEMANDE FAITE AU TITRE DE** (cochez la case correspondante). **Joindre SVP votre avis d'imposition 2020 (revenus 2019)**

SITUATION	1 membre	2 membres	3 membres	4 membres	5 membres et +
revenus maximum 2019	<b>14828</b>	<b>17100</b>	<b>19700</b>	<b>22600</b>	<b>29900</b>
personne seule		personne en situation de handicap		Famille mono parentale	34385
Autre situation		précision			
Fait à			le		
Observations particulières	Signature du demandeur		Signature du représentant légal		

**Visa d'un service ou organisme social**

Identité du service ou organisme social	
Personne référente du service ou organisme social, signataire et interlocuteur du CDE 50	
Nom	Prénom
Adresse	
Code postal	Ville
Fonction au sein du service ou organisme social	
tél	mail

**Atteste que les informations sur l'allocataire sont exactes et que cette personne nécessite une prise en charge du CDE 50 pour pouvoir pratiquer l'équitation dans un centre équestre conventionné de la Manche**

Fait à	le	
Observations particulières	Cachet du service	Signature de la personne référente