**Déclaration de créance**

Conformément à la décision du Collège de la Commission communautaire française du 24 juin 2021 relative à la mise en place d’une mesure de soutien en faveur de la reprise des activités des clubs sportifs à la suite de la crise sanitaire.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **La Commission communautaire française, Service des Politiques socioculturelles, de la Jeunesse et du Sport** | | | | | | | |
| **Doit à :** | [Nom de l’association] | | | | | | |
| Dont le siège est établi à : | [Adresse] | | | | | | |
| Dont le n° d'entreprise est (Uniquement pour les ASBL) : |  | | | | | | |
| Représenté par :  - Nom :  - Qualité (fonction) :  - Domicilié (adresse complète) :  - N° de téléphone  - adresse email | ………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| Affilié à la fédération sportive : | [Nom de la fédération] | | | | | | |
| Nombre de membres affiliés à la fédération en décembre 2019 : | | | | | ……………………………… | | |
| **Si le club a démarré ses activités en 2020,** nombre de membres affiliés à la fédération à ce jour : | | | | | ……………………………. | | |
| **La somme de (40€ x Nombre de membres affiliés) :** | **…………………………………… € (en chiffres)**  **………………………………………………………………………… Euros (en toutes lettres)** | | | | | | |
| **A titre de :** | **Mesure de soutien en faveur de la reprise des activités des clubs sportifs à la suite de la crise sanitaire** | | | | | | |
| N° de compte IBAN : | BE.. …. …. …. ….. | | | | | | |
| ouvert au nom de ... : | …………………………………… | | | | | | |
| Cession à un tiers ? \* | Oui | Non | Si oui, veuillez remplir ci-dessous, le **N° IBAN** du compte de cession | | | | |
| IBAN du compte cession | BE | | | | | | |
| J’accepte que les coordonées de mon club (nom du club, personne de contact, email et téléphone) soient conservées par la Commission communautaire française afin que celle-ci me communique diverses informations concernant les services offerts par le secteur sport (appel à projets, subventions, etc.). | | | | | | Oui | Non |
| Certifié sincère et véritable, fait à Bruxelles, le …../…../2021.  Signature : | | | | Hicham MOKHTARI Conseiller chef de service | | | |