



FORMULAIRE 15 : Allocation Sport – Abonnement sportif

Année scolaire : 2024-2025

Données concernant le membre du personnel

Nom et Prénom du membre du personnel :	
N° de registre national :	
Etat civil :	
Adresse : N° :	
Code postal : Localité :	
TEL : GSM :	
MAIL :	
N° de compte bancaire IBAN : BE ____ _	
Nom et Prénom du titulaire du compte :	
<hr/>	
Etablissement :	
Fonction :	
Statut :	
N° de matricule :	
Service qui paie le traitement (mettre une croix dans la case correspondante) :	
<input type="checkbox"/> Service de fixation et liquidation des traitements (Direction Déconcentrée)	
<input type="checkbox"/> Service comptable du contentieux	
<input type="checkbox"/> L'établissement	



Bénéficiaires directs = membres du personnel de l'enseignement en fonction dans un établissement scolaire organisé par Wallonie-Bruxelles Enseignement (WBE)



Données concernant le bénéficiaire

Nom et Prénom :

Sport concerné :

Nom du club sportif :

Cotisation annuelle payée :

Date d'achat de l'abonnement :

Intervention de la mutuelle (montant) :

Composition de ménage

	Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Allocations familiales ou à charge
Conjoint ou cohabitant légal/de fait	OUI/NON
Enfants					
1	OUI/NON
2	OUI/NON
3	OUI/NON
4	OUI/NON
Ascendants si à charge	/



Mutualité & assurance soins de santé

	Membre du personnel	Conjoint/cohabitant
Nom de la mutualité		
Adresse		
N° affiliation		

Revenus du ménage

	Membre du Personnel	Conjoint/cohabitant légal ou de fait
Revenus mensuels nets		
Salaire net		
Autres revenus (chômage, invalidité, pensions, etc)		
Revenus annuels		
Pécule de vacances		
Prime de fin d'année		
Revenus annuels en tant qu'indépendant		
Autres revenus annuels		
En matière d'impôts		
Remboursement		
A payer		



Documents à joindre au formulaire 15

- Une composition de ménage récente (moins de 6 mois) ;
- Copie du jugement attestant de la garde partagée des enfants s'ils ne sont pas repris sur votre composition de ménage ;
- Un seul et unique document de format A4 au bas duquel doit être apposée une mention manuscrite de votre part « Lu et approuvé pour paiement », avec votre signature, et date de cette signature, et reprenant copie :
 - recto-verso de votre carte d'identité,
 - recto-verso de votre carte bancaire sur laquelle figurent clairement vos nom et prénom, ainsi que le code IBAN de votre compte bancaire ;
- Copie de la dernière fiche de salaire ou autres revenus imposables de chaque membre de votre ménage ayant des revenus ;
- Copie de la dernière fiche de pécule de vacances de chaque membre de votre ménage ayant des revenus ;
- Copie de la dernière fiche de prime de fin d'année de chaque membre de votre ménage ayant des revenus ;
- Copie du (des) dernier(s) avertissement-extrait(s) de rôle reçu(s) ;
- Copie de l'attestation de reconnaissance d'un handicap éventuel.
- Attestation d'affiliation du club de sport reprenant le montant de la cotisation annuelle **et** extrait de compte comme preuve de paiement ;
- Attestation de remboursement de l'assurance mutuelle complémentaire OU attestation de non-intervention de l'assurance mutuelle.

Rappel de la date de limite de rentrée de la demande :

- le 31 janvier 2025 pour les frais d'abonnement engagés entre le 26 août 2024 et le 31 décembre 2024;
- le 30 juin 2025 pour les frais d'abonnement engagés du 1^{er} janvier 2025 au 15 juin 2025;
- le 30 septembre 2025 pour les frais engagés durant l'été, entre le 16 juin 2025 et le 24 août 2025



Le conjoint/cohabitant est-il bénéficiaire d'un service social ?

Si oui, lequel ?

Je certifie sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète et que je ne bénéficie pas d'un avantage similaire octroyé par un autre organisme, assurance ou service social.

Je m'engage à faire part au service social de toutes les modifications de situation familiale et/ou pécuniaire.

Fait à..... Le/...../.....

Signature

A titre d'information

Chiffre M	Montant maximum par enfant par année
à partir de 1.378,21 €	0 €
De 1.139,41 € à 1.378,20 €	37,50 €
De 855,71 € à 1139,40 €	75,00 €
De 647,11 € à 855,70 €	113,00 €
De 513,61 € à 647,10 €	150,50 €
De 375,91 € à 513,60 €	188,00 €
Moins de 375,90 €	225,50 €



ATTESTATION

A remplir par le responsable du club sportif concerné (ou attestation originale du club sportif à joindre en annexe)

Je soussigné(e),

.....

Responsable du club sportif suivant :

.....

certifie que M. / Mme..... est
inscrit(e) dans ledit club

et a acquitté la cotisation annuelle d'un montant de
..... €

pour l'année

.....

Cachet du club (obligatoire) :

Signature du responsable :

Date et signature :