



FORMULAIRE DE DEMANDE

D'AIDE COMMUNALE A L'ACQUISITION

D'UN VELO A ASSISTANCE ELECTRIQUE

DEMANDEUR

Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ à _____

ADRESSE

Numéro et voie : _____

Code postal : _____

Commune : _____

CONTACT

Courriel de contact : _____@_____

Numéro de téléphone : _____

INFORMATIONS SUR LE VÉLO À ASSISTANCE ÉLECTRIQUE

Date d'achat	Lieu d'achat (rayon 80 km)	Prix TTC en euros

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">- 1 par foyer/an renouvelable 1 fois- Être majeur- Habiter St Laurent | <ul style="list-style-type: none">- Achat rayon 80 km- Batterie sans plomb- Demande dans les 6 mois qui suivent l'achat |
|---|---|

PIECES A FOURNIR

Copie CNI

IBAN

Justificatif domicile

Copie certificat homologation

Facture acquittée (nom + prénom demandeur)

Fait à _____ le _____

Signature du demandeur