

Formulaire de demande d'aide

Annexe 1 financière pour l'acquisition de produits d'hygiène réutilisables

Demandeur

Nom et prénom _____

Adresse complète _____

Code postal/Ville _____

Téléphone _____

Courriel _____
(Pour l'option du virement électronique)

Pièces justificatives requises

Preuve d'identité	Permis de conduire, passeport, carte d'assurance maladie	<input type="checkbox"/>
Preuve de résidence	Permis de conduire, passeport, compte de taxes, facture récente d'un service public	<input type="checkbox"/>
Facture(s) justifiant les frais réclamés		<input type="checkbox"/>

Commentaires

