

Subvention changes et/ou protections lavables



Formulaire de demande

Nom et prénom du demandeur

Adresse

.....

Code postal : Commune :

Téléphone :

Courriel :

Aide(s) sollicitée(s) couches lavables (bébés, enfants, adultes)

protections pour fuites urinaires lavables

protections menstruelles lavables

Je soussigné(e)

Certifie exactes les informations ci-dessus

M'engage à utiliser les couches et/ou protections lavables acquises et ayant fait l'objet d'une aide par le SIMER.

Accepte de répondre aux questionnaires ou enquêtes qui peuvent être organisés dans le cadre du suivi de l'opération, et éventuellement de participer aux réunions d'informations, point presse ou reportages qui pourront être réalisés.

Date et signature :

Justificatifs à joindre au formulaire :

une copie de la facture d'achat à votre nom et adresse ou ticket de caisse (de moins de 12 mois)
(attention : les confirmations de commandes ne sont pas acceptées)

une copie de la pièce d'identité du demandeur

une copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (redevance SIMER, copie facture d'électricité, d'eau, de gaz ou de téléphone ...)

un relevé d'Identité Bancaire ou Postal au nom du demandeur

une copie du livret de famille

Dossier de demande (formulaire + pièces justificatives) à envoyer avant le 1^{er} OCTOBRE 2024

- par mail à prevention@simer86.fr

- ou par courrier à Service prévention - SIMER Eco-Pôle - La Poudrerie - 86320 Sillars

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE TRAITÉ