

Les BOUCHONS de l'ESPOIR

Siège social : MAIRIE
Place Mendès France
38090 VILLEFONTAINE

Tél. 06.76.78.73.95
Veronique.mugnier@club-internet.fr
www.lesbouchonsdelespoir.fr

Date de la demande :
.....

DEMANDE DE PROJET

Nom et prénom de la personne concernée :
Handicap :
Age :

Nom et prénom des demandeurs :
Lien de parenté avec la personne ci-dessus :
Adresse :
Téléphone : Email :

Description du projet demandé :
.....
.....
.....
.....
.....

Montant du projet :

Pièces à fournir pour le traitement de votre dossier :

- Devis pour le projet
- Les trois dernières pages du dernier avis d'imposition
- Trois dernières feuilles de salaire (des parents, si enfant concerné)
- Attestation de prestation de la Caisse d'Allocation Familiales
- Courrier de refus suite à demande d'aide : conseil départemental, CCAS, sécurité sociale....

Tous les projets seront étudiés par le bureau. Une réponse vous sera transmise à votre domicile par courrier, par téléphone ou par email.

Les règlements se feront sur présentation de la **facture acquittée** ou nous effectuerons une participation directement auprès du prestataire.