



## FORMULAIRE DE DEMANDE

D'AIDE COMMUNALE A L'ACQUISITION  
D'UN RECUPERATEUR D'EAU

### 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 RECUPERATEUR D'EAU

Date d'achat	Prix TTC	Magasin d'achat

### CONDITIONS D'ATTRIBUTION

- 1 par foyer
- Acheter uniquement en magasin
- Demander l'aide dans les 6 mois au plus tard après l'achat
- Habiter St Laurent
- Facture d'un minimum de 50 € TTC

### PIECES A FOURNIR

<input type="checkbox"/> Copie CNI	<input type="checkbox"/> IBAN
<input type="checkbox"/> Justificatif domicile	<input type="checkbox"/> Facture acquittée (nom + prénom demandeur)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur