

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

(Envoyer à :
Fondation Le Hérisson
Chemin des Russilles 26
1724 Le Mouret)

Nom de Famille : _____

Prénom : _____ **Année de naissance :** _____

Conjoint/e prénom : _____ **Année de naissance :** _____

Etat civil : _____

Nombre d'enfant(s) et âge : _____

Adresse complète : _____ **No postal :** _____

Tél : _____

E-mail (pas obligatoire) : _____

Nom de la banque : _____

IBAN : _____

OU Poste finance : CCP _____

Date et signature des deux conjoints.

Brèves explications de votre situation personnelle :

