

# COUP DE POUCE"

## A L'ACHAT DE TON FORFAIT



### **DEMANDE DE VERSEMENT DE L'AIDE FINANCIÈRE DE 50 €**

***(Merci de déposer une demande par forfait)***



**A TRANSMETTRE A L'ACCUEIL DE LA MAIRIE IMPÉRATIVEMENT**

**JUSQU'AU 31 DECEMBRE 2025**

*(Toute demande déposée après cette date ne sera pas traitée!)*



### **DÉTENTEUR DU FORFAIT DE SKI ÂGÉ DE 5 À 16 ANS :**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....



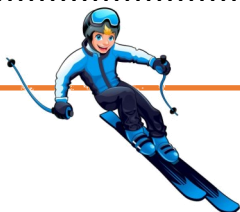
### **DEMANDEUR (PÈRE ou MÈRE) :**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Téléphone : .....

Adresse : .....

.....



### **PIÈCES À FOURNIR :**

- Photocopie recto / verso de ta pièce d'identité
- Copie du forfait de ski saison 2025/2026 valable dans les stations de Puy-Saint-Vincent et Pelvoux-Vallouise
- Copie du dernier avis d'imposition sur les revenus au nom de l'un de tes parents, faisant au moins apparaître l'adresse de sa résidence principale à L'Argentière
- RIB au nom du parent domicilié à L'Argentière

