

Dossier déposé le : .....

Enregistré le : .....

Numéro d'adhérent attribué : .....

## DEMANDE DE PASS « REINE DE L'IODE »

Première demande  Renouvellement

### **INFORMATIONS DEMANDEUR :**

NOM : ..... NOM DE JEUNE FILLE<sup>(1)</sup> : .....

PRÉNOMS : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

CP : ..... VILLE : .....

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (FIXE OU MOBILE) : ..... RÉSIDENCE PRINCIPALE<sup>(2)</sup> : OUI – NON

ENFANTS<sup>(2)</sup> : OUI – NON SI OUI, NOMBRE D'ENFANTS : .....

### **INFORMATIONS BÉNÉFICIAIRE** (si différentes du demandeur) :

NOM : ..... NOM DE JEUNE FILLE<sup>(1)</sup> : .....

PRÉNOMS : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

CP : ..... VILLE : .....

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (FIXE OU MOBILE) : ..... RÉSIDENCE PRINCIPALE<sup>(2)</sup> : OUI – NON

ENFANTS<sup>(2)</sup> : OUI – NON SI OUI, NOMBRE D'ENFANTS : .....

*(1) Uniquement pour les personnes mariées*

*(2) Rayer la mention inutile*

### **JUSTIFICATIFS À JOINDRE À LA DEMANDE :**

- Photo d'identité de moins de six mois
- Copie recto-verso de votre carte nationale d'identité ou passeport
- Copie du livret de familles si le bénéficiaire est un enfant mineur.
- Attestation de droit CAF du mois en cours ou avis d'imposition de l'année N-1.
- Justificatif de domicile de moins de trois mois (quittance de loyer ou facture d'électricité ou facture d'eau ou facture de gaz). Les factures de téléphonie mobile et d'internet ne sont pas acceptées.
- Déclaration sur l'honneur

## Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), ....., certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et documents fournis dans le cadre de ma demande de PASS « Reine de l'Iode » sachant que toute erreur ou omission dans ces renseignements pourra entraîner le rejet de ma demande ou le retrait de l'aide apportée par la commune de Saint-Aubin-sur-Mer.

En cas de fausse déclaration, je devrai rembourser au Trésor Public les avantages financiers perçus au titre de l'utilisation de la carte « Reine de l'Iode ».

Je m'engage à communiquer à la mairie de Saint-Aubin-sur-Mer tout changement d'adresse ou de situation me concernant en cours de l'année de validité de ma carte.

A ....., le.....

Signature du demandeur précédée de la mention « Lu et approuvé ».

---

## Récépissé de délivrance du Pass Reine de l'Iode

Pass Reine de l'Iode n° .....

délivré à M/Mme/Mlle .....

représentant légal de M/Mme/Mlle.....

à Saint-Aubin-sur-Mer le .....

Nom et signature du titulaire du Pass :