

Formulaire de demande d'aide financière – Achat d'un premier abonnement demi-tarif CFF *

(* Non valable pour les abonnements CFF demi-tarif plus 1000, 2000 et 3000 ainsi que sur les offres spéciales)

Nom du requérant :
Prénom du requérant :
Age du requérant :
Adresse du requérant :
NPA / Lieu :
Téléphone :
Adresse e-mail :

Coordonnées pour le versement de l'aide financière

Titulaire du compte :
Nom de la banque ou CCP :
No de compte / IBAN :

Documents à joindre

- Preuve d'achat du premier abonnement demi-tarif (jeune ou adulte) indiquant le nom du titulaire

Remarques

Le règlement relatif aux aides financières dans le domaine de l'énergie et de la protection de l'environnement, et son annexe, en vigueur au 1^{er} février 2026 et disponibles sur le site internet de la Commune, définit les conditions d'octroi.

Formulaire à transmettre avec ses annexes à : caisse@chatel-st-denis.ch ou par courrier au Service des finances, Avenue de la Gare 33 – CP 396, 1618 Châtel-St-Denis.

Date :

Signature du requérant :

Contrôle et validation - Champs à remplir par le Service des finances**Demande d'aide financière contrôlée et validée par le Service des finances :**

Demande conforme : ☐ Oui ☐ Non

Date :

Signature :

Justificatif en cas de refus :

Versement de l'aide financière par le Service des finances :

Date :

Signature :