

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, **dans un délai maximum de 2 mois après la date d'achat**, 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 :