

Demande de versement de la subvention pour un abonnement CFF ou Mobilis 2ème classe.

A remplir uniquement par la COMMUNE de Sainte-Croix		
N° de dossier :		
Date de réception :	_Heure :	
☐ Je certifie être en résidence principale à Sainte-Croix		
A remplir uniquement par le requérant		
Nom:		
Prénom :		
Adresse:		
Tél:		
E-mail :		
Versement de l'aide financière		
Titulaire du compte : Nom de la banque ou CCP : IBAN :		

☐ Abonnement ½ tarif d'une durée minimale d'une année		
Forfait de CHF 3	30.00 pour tous les abonne	ments ½ tarif
Lieu du guichet	: émetteur de l'abonnemen	t:
½ tarif	Date début	Date de fin
☐ Abonnem	ent général d'une dur	ée minimale d'une année
10% du prix d'a	chat de l'abonnement	
Lieu du guichet	: émetteur de l'abonnemen	t:
Général	Date début	Date de fin
Montant : CHF _		
(Les abonner	ments transmissibles s	ont exclus)
·		
•		t:
		Date de fin
Montant : CHF _		
A retourner au A noter	Bureau Technique comm	nunal
d'encoura Sainte-Cro La date d exigés fait Les dossie Le versen	gement pour le dévelop bix. e réception de la demai t foi. ers incomplets, seront aut nent de l'aide sera effect	ire accepte le règlement du fonds communal pement durable sur le territoire de la Commune de nde, datée, signée et munie de tous les documents omatiquement retournés au requérant. tué uniquement sur présentation d'une copie de la
Sainte-Croix, le		
Signature du re	quérant	