

## FORMULAIRE 2024 PRIME COMMUNALE AIDE MOBILITÉ ACTIVE

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
DOMICILE	
COURRIER ELECTRONIQUE (facultatif)	
TELEPHONE (facultatif)	
NUMERO DE COMPTE (IBAN)	
<i>Exemple</i>	<i>BE12 1234 1234 1234</i>

Je sollicite la prime communale Aide Mobilité Active pour (au choix)

	Volet 1 (Engin)
	Volet 2 (Cadenas)

Je m'engage, par l'introduction de cette demande, à (obligatoire)

	ne pas revendre le matériel acquis pendant une période de 3 ans.
	à privilégier les modes actifs dans le cadre de mes déplacements.

Je joins au présent formulaire les justificatifs suivants

	Certificat de résidence datant de 3 mois maximum
	Composition de ménage datant de 3 mois maximum
	Décision du Tribunal de la famille dans le cas d'une émancipation
	Facture d'achat pour le Volet 1
	Facture d'achat pour le Volet 2
	Pour le Volet 1 : copie du certification d'homologation ou la page du manuel stipulant les caractéristiques du véhicule, dont la puissance du moteur

Fait à

Le

Signature