



Civilité Madame Monsieur

Nom _____

Prénom _____

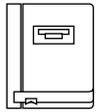
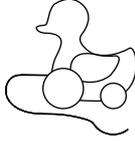
Adresse _____

Localité _____

Téléphone _____

Adresse email _____

Demande d'aide pour :

 <input type="radio"/> Besoin de vêtements	 <input type="radio"/> Frais dentaires	 <input type="radio"/> Frais de lunettes
 <input type="radio"/> Participation aux frais de camps de vacances	 <input type="radio"/> Soutien scolaire	 <input type="radio"/> Atelier pour jeunes enfants

Autre _____

Motif de la demande

Documents nécessaires pour le traitement de la demande :

- Salaire annuel du ménage (fiche(s) de salaire ou déclaration fiscale)
- Attestation de pension alimentaire
- Attestation de l'assurance
- Devis ou facture



**Association
d'Aide à l'Enfance**
des Montagnes Neuchâteloise

Descriptif de la situation familiale

Autre

Le p'tit coup de pouce est demandé pour :

Nom et prénom de l'enfant _____ Date de naissance _____

Nom et prénom de l'enfant _____ Date de naissance _____

Nom et prénom de l'enfant _____ Date de naissance _____

Remarques

Le formulaire est à envoyer par courrier postal à l'adresse suivante :

Association d'Aide à l'Enfance
Mme Dominique Jordan
Rue du Pont 11
2300 La Chaux-de-Fonds