



Formulaire de demande d'aide aux vacances

Personne bénéficiaire

Nom : Prénom :

Adresse : Ville : Canton :

Tél. : Né/e le :

E-mail :

Voyage

Destination :

Date du départ : Date du retour :

Nombre de jours de vacances prévus

Allocation pour impotent **Oui** faible moyen grave
CHF 50.- CHF 100.- CHF 150.-

Pour une première demande ou si le degré d'impotence a été modifié, une copie de décision de l'allocation pour impotent AI ou AVS est jointe à la présente.

Non CHF 50.-

Conditions

- Avoir une atteinte neuromusculaire
- Etre domicilié en Suisse Romande
- Cotisation de l'année en cours payée
- Demande faite minimum 14 jours avant les vacances
- Une preuve de réservation (avion/logement/...) est jointe à la présente

Coordonnées bancaires/postales

Titulaire du compte :

Nom de la Banque, lieu :

IBAN :

Lieu et date :

Signature :

Informations supplémentaires

Nous vous recommandons vivement à souscrire une assurance voyage puisque la participation ne sera versée que pour les vacances ayant eu lieu. Par votre signature, vous vous engagez à nous informer si votre séjour devait être annulé.

Veillez noter qu'en plus des conditions susmentionnées, l'acceptation de votre demande dépend des ressources financières disponibles au moment du dépôt de celle-ci. L'ASRIMM dispose en effet d'un budget annuel fixe pour l'aide aux vacances. Nous nous réservons le droit de refuser une demande si le budget alloué à l'aide aux vacances est épuisé pour l'année en cours.

Si l'octroi de l'aide aux vacances est confirmé, vous recevrez le paiement sous 30 jours.