

Subvention changes et/ou protections lavables

Formulaire de demande



Nom et prénom du demandeur

Adresse

.....

Code postal : Commune :

Téléphone : CODE USAGER (ecocito) :

Courriel

Aide(s) sollicitée(s)

☐ couches lavables (bébés, enfants, adultes)

☐ protections pour fuites urinaires lavables

☐ protections menstruelles lavables

Je soussigné(e)

☐ Certifie exactes les informations ci-dessus

☐ M'engage à utiliser les couches et/ou protections lavables acquises et ayant fait l'objet d'une aide par le SIMER.

☐ Accepte de répondre aux questionnaires ou enquêtes qui peuvent être organisés dans le cadre du suivi de l'opération, et éventuellement de participer aux réunions d'informations, point presse ou reportages qui pourront être réalisés.

Date et signature :

.....

Dossier complet :

- ◇ ce formulaire complété, daté et signé
- ◇ Un justificatif d'achat : copie de la facture d'achat neuf ou d'occasion, au nom et adresse du demandeur et de moins de 12 mois. Les tickets de caisses ne sont pas acceptés. Les achats d'occasion entre particuliers sont exclus du dispositif. Les frais de port ne seront pas pris en compte dans le calcul de l'aide,
- ◇ La copie de la pièce d'identité du demandeur,
- ◇ La copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (Redevance d'Enlèvement des Ordures Ménagères, facture d'électricité, de gaz ou de téléphone...),
- ◇ Le Relevé d'Identité Bancaire ou Postal au même nom que le demandeur,
- ◇ La copie du livret de famille

**Dossier de demande (formulaire + pièces justificatives) à envoyer avant le 15 novembre 2026
par mail à prevention@simer86.fr**

**ou par courrier à Service prévention - SIMER Eco-Pôle - La Poudrerie - 86320 SILLARS
TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE TRAITÉ**