

Formulaire d'inscription à la liste des bénéficiaires



Nom :

Prénom :

Adresse :

Age :

Tel portable :

Tel fixe :

Adresse mail :

Situation familiale :

Situation professionnelle :

Nombre d'enfants à charge :

Revenus mensuels net :

Montant des charges mensuelles :

Avez vous des dettes ?

Description des principales difficultés rencontrées (alimentaire, éducation, habillement, charges...)

Bénéficiez vous d'une aide autre que les aides d'état (associations, famille...) ?

J'atteste par Allah que toutes les informations communiquées dans ce formulaire sont exactes. **En cas de changement de situation, je m'engage à prévenir l'association.**

Date

Signature

Ce formulaire devra être renouvelé chaque année.