Madame (Monsieur) Prénom, Nom 1, rue Paul Cézanne 74000 Annecy n° de téléphone : 06453215865

n° de telephone : 06453215865 E-mail : louischaumontel@gmail.com

Association de bienfaisance
"Initiative Humanitaire Internationale"
14 boulevard Jacques Replat
74000 Annecy

Fait à Annecy, le 20 septembre 2022

Objet : demande d'inscription au projet de bienfaisance

Mesdames, Messieurs,

Je vous demande de m'inscrire au projet de bienfaisance "L'aube de l'espoir " en tant que bénéficiaire d'aide de bienfaisance.

Ma famille est actuellement en difficulté financière, nous sommes bénéficiaires de l'APL et de la RSA.

Veuillez ne pas m'appliquer la restriction de 200 euros par mois, car (précisez brièvement les circonstances et joignez les pièces justificatives).

J'ai pris connaissance du contenu du projet de bienfaisance, accepte et m'engage à remplir les obligations dans le cadre de ce projet.

Je m'engage également à informer sans délai l'association de toute modification de ma situation financière et sociale.

Veuillez agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de mon profond respect.

Signature

Pièces jointes:

- 1. pièce d'identité,
- 3.attestation de la CAF de la Haute-Savoie,
- 5. déclaration sur l'honneur
- 6. photo d'identité (transmise par voie électronique)
- 7. RIB