



Code : _____

01/2020

3 boulevard de la Loire
CS 40315
44203 NANTES CEDEX 2
Téléphone : 02 40 35 44 44
Mail : contact@cos44.fr

DEMANDEUR

AIDE À L'ACHAT D'UN VÉLO À ASSISTANCE ÉLECTRIQUE

NOM : _____

NOM de naissance : _____

Prénom : _____

Collectivité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : personnel

Adresse mail : _____

Montant de l'achat prévu : _____ €

VOS RÉFÉRENCES BANCAIRES

Titulaire du compte : _____

Banque et domiciliation : _____

IBAN BIC

J'autorise le COS à recueillir et à traiter mes données à caractère personnel.*
(cette autorisation est obligatoire pour bénéficier des prestations)

Fait à _____ le _____

Signature _____

► Copie de votre dernier bulletin de salaire

* Cocher la case

PIÈCE À JOINDRE