

Formulaire demande d'aide à l'achat de vélo par une association

Attention, la taille des pièces jointes cumulée ne doit pas excéder 10 Mo

Les demandeurs doivent présenter une facture postérieure au **01 septembre 2023 inclus** et résider sur le territoire CASA.

Et pour informations :

- › Les vélos neufs et d'occasion (uniquement auprès d'un revendeur professionnel) sont concernés par cette aide
- › Une association ne peut bénéficier de cette aide qu'une fois en tout et pour tout.
- › Cette aide est cumulable avec le bonus écologique proposé par l'Etat (primealaconversion.gouv.fr)

Documents à remplir

NOM DE L'ASSOCIATION *(obligatoire)*

COURRIEL *(obligatoire)*

ADRESSE *(obligatoire)*

CODE POSTAL *(obligatoire)*

COMMUNE *(obligatoire)*

Antibes Juan-les-Pins



TÉLÉPHONE *(obligatoire)*

EXEMPLAIRE ORIGINAL DE LA CONVENTION SIGNÉE PORTANT LA MENTION «LU ET APPROUVÉ »
(obligatoire)

Choose File No file selected

ATTESTATION SUR L'HONNEUR À NE PERCEVOIR QU'UNE SEULE SUBVENTION ET À S'ENGAGER À NE PAS REVENDRE LE VÉLO OU LE VAE DANS LES 3 ANS SOUS PEINE DE RESTITUER LA SUBVENTION À LA C.A.S.A. *(obligatoire)*

Choose File No file selected

COPIE DE LA FACTURE D'ACHAT AU NOM DE L'ASSOCIATION ET QUI DOIT ÊTRE POSTÉRIEURE À LA MISE EN PLACE DE CETTE MESURE, SOIT 1ER SEPTEMBRE 2023 *(obligatoire)*

Choose File No file selected

LES STATUTS OU TOUTE AUTRE PIÈCE JUSTIFICATIVE DE L'EXISTENCE LÉGALE DE L'ASSOCIATION FAISANT APPARAÎTRE LE NOM DU RESPONSABLE ET L'ADRESSE DE L'ORGANISME *(obligatoire)*

Choose File No file selected

LA PREUVE QU'ELLE A ÉTÉ DÉCLARÉE AUPRÈS D'UNE PRÉFECTURE OU SOUS-PRÉFECTURE OU RECONNUES PAR UNE ADMINISTRATION, UNE JURIDICTION OU UN ORGANISME PROFESSIONNEL
(obligatoire)

Choose File No file selected

ATTESTATION DE DOMICILIATION DE L'ASSOCIATION *(obligatoire)*

Choose File No file selected

NUMÉRO SIREN (OBLIGATOIRE POUR DEMANDER DES SUBVENTIONS PUBLIQUES) OU SIRET LE CAS ÉCHÉANT *(obligatoire)*

Choose File No file selected

EN CAS D'ACHAT D'UN VÉLO À ASSISTANCE ÉLECTRIQUE NEUF OU D'OCCASION, UNE COPIE DU CERTIFICAT D'HOMOLOGATION

Choose File No file selected

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE, RIB ÉTABLI AU NOM DE L'ASSOCIATION BÉNÉFICIAIRE DE LA SUBVENTION *(obligatoire)*

Choose File No file selected

VÉRIFICATION ANTISPAM *(obligatoire)*

Veillez cocher la case "Je ne suis pas un robot"

CONFIRMATION

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation. [Cliquez ici pour consulter la politique de gestion des données personnelles.](#)



Pour la sécurité de vos données, les noms de vos fichiers apparaissent de manière cryptée