

*Pour tout renseignement :*

*tél.05.58.76.44.82*

*mèl. mairie@saintpierredumont.fr*

**DISPOSITIF D’AIDE A L’ACHAT D’UN VELO A ASSISTANCE ELECTRIQUE (V.A.E.) - ANNEE 2025**

**DU PERMIS DE CONDUIRE**

Dossier de demande d’aide au financement d’un V.A.E.

*Formulaire à remplir et à retourner en mairie à l’attention de Monsieur le Maire*

*accompagné des pièces justificatives*

Identité du demandeur :

|  |
| --- |
| ***Je suis MAJEUR(e)****NOM :*  *Prénom :*  *Date de naissance : (jj/mm/aaaa/) Âge* *Adresse complète :*  *Code postal*: *Ville*:*Téléphone :*  *Adresse mail :*   |

Information sur le vélo à assistance électrique

|  |
| --- |
| *Type de V.A.E. :* *Prix T.T.C. en euros :* *Numéro de facture :*  *Nom et adresse du revendeur :*  *Code postal*: *Ville*:*Téléphone :*  *Adresse mail :*   |

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR ET SIGNATURE**

Je, soussigné *(nom et prénom)* *……………………………………………………………….* certifie sur l’honneur que :

🞎 Je suis majeur

🞎 Je réside sur la commune de Saint-Pierre-du-Mont

🞎 Je suis la seule personne du foyer que j’occupe à bénéficier de cette aide pour l’année 2025

🞎 Le V.A.E. est un modèle neuf, homologué et conforme à la norme NF EN 15194

🞎 Je m’engage à ne pas revendre le V.A.E. acheté dans un délai de 3 ans suivant la date de versement de l’aide

🞎 J’ai bien pris connaissance des termes du règlement du dispositif d’aide que je m’engage à respecter.

Je confirme l’exactitude des éléments indiqués sur la présente demande.

 Faite le

 A

Signature du demandeur

**Je joins à ma demande les documents justificatifs :**

🞏 1 copie de la carte nationale d’identité recto-verso

🞏 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois

🞏 1 copie de la facture avec mention « acquittée » détaillant les caractéristiques du V.A.E. et l’adresse du vendeur, au nom du bénéficiaire

🞏 1 copie du certificat d’homologation remis par le vendeur

🞏 1 relevé d’identité bancaire à mon nom