



Civilité  Madame  Monsieur

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Localité \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse email \_\_\_\_\_

Demande d'aide pour :

 <input type="radio"/> Besoin de vêtements	 <input type="radio"/> Frais dentaires	 <input type="radio"/> Frais de lunettes
 <input type="radio"/> Participation aux frais de camps de vacances	 <input type="radio"/> Soutien scolaire	 <input type="radio"/> Atelier pour jeunes enfants

Autre \_\_\_\_\_

Motif de la demande

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Documents nécessaires pour le traitement de la demande :

- Salaire annuel du ménage (fiche(s) de salaire ou déclaration fiscale)
- Attestation de pension alimentaire
- Attestation de l'assurance
- Devis ou facture



**Association  
d'Aide à l'Enfance**  
des Montagnes Neuchâtelaise

**Descriptif de la situation familiale**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Autre**

---

---

**Le p'tit coup de pouce est demandé pour :**

Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

**Remarques**

---

---

---

---

---

---

Le formulaire est à envoyer par courrier postal à l'adresse suivante :

**Association d'Aide à l'Enfance**  
**Mme Dominique Jordan**  
**Rue du Pont 11**  
**2300 La Chaux-de-Fonds**