



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE COUCHES LAVABLES

Nom et prénom du demandeur :

.....  
.....

Mère - Père - Tuteur - Autre

Adresse : .....

.....

Code postal / Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Nom(s), prénom(s) et date(s) de naissance du ou des enfant(s) :

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

Date et signature :

## CHARTRE D'ENGAGEMENT

Je soussigné(e).....  
m'engage à utiliser les 12 couches lavables acquises et ayant  
l'objet d'une aide pas la C.A.N pendant la période complète  
durant laquelle l'enfant portera des couches.

J'accepte de répondre aux questionnaires ou enquêtes qui  
peuvent être organisés dans le cadre du suivi de l'opération,  
et éventuellement de participer aux conférences de presse ou  
reportages qui pourront être réalisés.

Date et signature :

### **Pièces à fournir :**

- ❖ Une copie de l'extrait d'acte de naissance ou du livret de famille.
- ❖ Un justificatif de résidence sur le territoire de la C.A.N.
- ❖ La charte d'engagement signée.
- ❖ Un relevé d'identité bancaire ou postal.
- ❖ Une copie de la facture d'achat.
- ❖ Une attestation des prestations de la C.A.F. de - d'1 mois.
- ❖ Le dernier avis d'imposition.