

## DEMANDE DE SOUTIEN: 2/ MOBILITÉ

N° .....

Le présent formulaire, dûment rempli et signé, doit être adressé à l'administration communale (travaux@grandson.ch) **préalablement** à l'achat du matériel ou à la réalisation des travaux (cf art. 8 du Règlement). **Dans tous les cas, la facture sera à transmettre après décision et, le cas échéant, la copie de toutes les aides obtenues.**

### TYPE DE DEMANDE

- Scooter ou vélo électrique**  
Coordonnées du fournisseur: .....  
Utilisation principale prévue du véhicule (loisirs, professionnel, école, sport): .....  
Nombre de kilomètres par année (estimation si pas connu): .....  
**Seuls les véhicules achetés dans les commerces agréés sont subventionnés.**  
Document(s) à joindre: • Copie du devis du fournisseur et facture pour le versement de la subvention
- Remorque à vélo**  
Coordonnées du fournisseur: .....  
Utilisation prévue de la remorque (quotidienne, hebdomadaire, mensuelle): .....  
Type de trajets envisagés (loisirs, professionnel, école, sport): .....  
Document(s) à joindre: • Copie du devis du fournisseur et facture pour le versement de la subvention
- Remplacement de batterie usagée**  
Type de vélo: .....  
Usage (loisirs, professionnelle, familial, école, sport): .....  
Distance parcourue: .....  
Document(s) à joindre: • Copie du devis du fournisseur et facture pour le versement de la subvention
- Vélo mécanique**  
Coordonnées du fournisseur: .....  
**Seuls les véhicules achetés dans les commerces agréés sont subventionnés.**  
Document(s) à joindre: • Copie du devis du fournisseur et facture pour le versement de la subvention
- Électrification d'un vélo mécanique**  
Coordonnées du fournisseur: .....  
Utilisation principale prévue du véhicule (loisirs, professionnel, école, sport): .....  
Nombre de kilomètres par année (estimation si pas connu): .....  
Document(s) à joindre: • Copie du devis du fournisseur et facture pour le versement de la subvention

### LOCALISATION

Situation, rue, n°: .....

Si plusieurs logements à la même adresse, n° EWID: .....

**FONDS COMMUNAL POUR LES ÉNERGIES RENOUVELABLES ET LE DÉVELOPPEMENT DURABLE**

**BÉNÉFICIAIRE (propriétaire ou locataire)**

Raison sociale / nom, prénom: .....

Adresse: .....

NPA, localité: .....

Téléphone fixe / mobile\*: .....

E-mail\*: .....

Coordonnées de versement: .....

\*indispensable pour obtenir une réponse

Lieu, date et signature: .....

**JOINDRE LES DOCUMENTS OBLIGATOIRES À LA DEMANDE** (selon type de demande d'aide).

FONDS COMMUNAL POUR LES ÉNERGIES RENOUVELABLES ET LE DÉVELOPPEMENT DURABLE

**DEMANDE DE SOUTIEN**

1. ÉNERGIES

2. MOBILITÉ

3. NATURE

RÉSERVÉ POUR TRAITEMENT INTERNE À L'ADMINISTRATION COMMUNALE

N° .....

Reçu le: ..... Traité le: ..... Dossier complet:  oui  non

Décidé le: ..... Contrôlé le: ..... Versé le: .....

Remarque(s) / condition(s):