



Demande empowerment enfants et adolescents

Avant de compléter ce formulaire, nous vous prions de vous informer sur vd.secours-d-hiver.ch et de prendre connaissance des aide-mémoires correspondants.

Première demande				Demande de prolongation (tous les deux ans)				Changement d'activité extrascolaire			
Enfant / adolescent								Accès: de 4 à 12 ans Fin du soutien: 16 ans			
Prénom / Nom								Degré scolaire			
Sexe		féminin		masculin				Classe			
Date de naissance								Âge			
Données personnelles				Requérant/e				Partenaire			
								En ménage commun ?		oui non	
Prénom / Nom											
Sexe		féminin		masculin		divers		féminin		masculin divers	
État civil											
Date de naissance											
Rue / N°											
NPA / Localité											
Tél. / Mobile											
Mail											
Profession										%	
Nationalité											
Permis de séjour											
Nombre de personnes dans le ménage											
Enfants / adolescents (jusqu'à 17 ans)						Adultes (à partir du 18ème anniversaire)					
Description de la situation et raison(s) des difficultés											

Coûts de l'activité extrascolaire

Cotisation de membre, équipement, location d'instruments, formation, camp, etc.

**Factures
par an****Montant
par facture****Montant par an**

x	=
x	=
x	=
x	=
x	=
x	=

Montant total par an**Personne de contact de l'activité extrascolaire** (entraîneur, professeur de musique ou de danse, etc.)

Association, École de musique, etc.

Adresse

Prénom / Nom

Tél. / Mobile

Mail

Contribution personnelle du / de la requérant/e (frais supplémentaires, accompagnement, transport, etc.)**Signature****Requérant/e**

Date

Signature requérant/e

Avec ma signature, je certifie que toutes mes données sont conformes à la réalité.

Partenaire

Date

Signature du / de la partenaire

Avec ma signature, je certifie que toutes mes données sont conformes à la réalité.

Institution / Autorité
(si impliqués)

Date

SignatureCoordonnées complètes des institutions:
Nom de la personne de contact,
adresse, téléphone, mail, etc.

En envoyant le formulaire, les signataires acceptent que le Secours d'hiver puisse, si nécessaire, transmettre des données pour clarifier la situation ou prendre contact avec des organismes tiers. Ceci afin d'évaluer si vous avez droit à un soutien selon les dispositions du Secours d'hiver. Il va de soi que nous traitons ces données de manière absolument confidentielle et uniquement dans le cadre de l'examen de la demande de soutien. Vous trouverez de plus amples informations sur le traitement et la protection de vos données dans notre déclaration de protection des données ici. Il n'existe aucun droit légal sur les prestations du Secours d'hiver.

Documents à joindre impérativement à la présente demande de soutien

- Formulaire "Demande de soutien" de l'organisation cantonale (si ce n'est pas déjà fait)
- Copie de la / des facture(s) à payer avec le bulletin de versement / IBAN (si disponible)
- Copie offres de prix et documents relatifs à l'activité extrascolaire
- **Lettre de motivation / dessin de motivation de l'enfant / l'adolescent ainsi que tous les documents mentionnés dans le fichier "infos supplémentaires pour demandeurs"**

À remplir par le Secours d'hiver cantonal

Examen des demandes

Le requérant/la requérante a été informé(e) des objectifs du projet. (Objectifs / Durée du soutien / Cours collectifs / Pas de sport de compétition / Paiements directs uniquement / etc.)	oui	non
L'activité de loisir choisie a été examinée du point de vue de sa durabilité et de son objectif.	oui	non
Le requérant/la requérante a été informé(e) des points de contact.	oui	non
Traitement / Paiements: par le Secours d'hiver, Clausiusstrasse 45, 8006 Zürich info@secours-d-hiver.ch, Tél. 044 269 40 50 Contrôle tous les deux ans: par le Secours d'hiver cantonal		
La situation financière de la personne requérante (du ménage) a été examinée.	oui	non
Les documents requis ont été demandés.	oui	non
Il a été précisé si le financement du soutien demandé peut être assumé par un autre organisme (par l'aide sociale économique, par exemple).	oui	non
Il a été vérifié si l'association ou l'école de musique, etc. accorde des rabais pour les personnes vivant au seuil du minimum d'existence.	oui	non

Remarques

Signature

Secours d'hiver cantonal

Date

 Signature

 Coordonnées Secours d'hiver cantonal
 (nom, adresse, téléphone, mail)

Documents à joindre impérativement

- Copie de la / des facture(s) à payer avec le bulletin de versement / IBAN (si disponible)
- Copie offres de prix et documents relatifs à l'activité extrascolaire
- Lettre de motivation / dessin de motivation de l'enfant / l'adolescent ainsi que tous les documents mentionnés dans le fichier "infos supplémentaires pour demandeurs"