

Formulaire de demande d'aide individuelle financière de la Croix-Rouge Valais

CONFIDENTIEL

	Demandeur	Conjoint
Nom		
Prénom		
Rue / n°		
NPA / Localité		
Tél. privé / prof.		
E-mail		
Date de naissance		
Nationalité		
Permis de séjour		
Etat civil		
Composition de la famille	Prénom de l'enfant	Date de naissance

Activité des enfants libérés de l'école obligatoire (apprentissage, études ou autres)

Autres personnes vivant dans le ménage

Affectation prévue de l'aide (joindre factures)

Somme demandée

Quelle est votre participation financière possible

Motif de la demande (cocher ce qui convient et ajouter une brève explication)

maladie accident revenu insuffisant chômage autre

Avez-vous sollicité d'autres œuvres (documents à annexer)

Oui Non

Si oui, lesquelles

Bénéficiez-vous de subsides pour l'assurance maladie

Oui Non



