



DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE AIDES TECHNIQUES 2024

Demande à retourner par mail ou par courrier :

mieuxvivreavecjoubert@gmail.com

**Association Mieux Vivre avec le Syndrome de Joubert
20 allée du Clos Lodet
35470 BAIN DE BRETAGNE**

Demandeur ou représentant(s) légal(ux) :

Nom(s) et prénom(s) :

.....

Adresse : n°..... Complément d'adresse :

Code Postal|_|_|_|_|_| Ville :

N° de téléphone |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||_|_|

Adresse mail :

Nom et prénom de l'enfant/ ou de la personne concerné(e) pour la demande :

.....

Objet de la demande :

Aide matérielle liée à une rééducation Aide matérielle liée au quotidien

Aide matérielle liée à l'intégration scolaire ou en établissement spécialisé Aide financière déplacements

Aide financière activité améliorant le quotidien

Description de la demande (merci d'être le plus précis possible dans le descriptif de votre demande avec photos si possible) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Demandes aux différents organismes pour la prise en charge du matériel :

Sécurité sociale :

oui non

Si oui, montant accordé :

Reste à charge : €

Complémentaire santé :

oui non

Si oui, montant accordé :

Reste à charge : €

Maison Départementale des personnes handicapées / Maison Départementale de l'Autonomie :

oui non

Si oui, montant accordé :

Reste à charge : €

Autres demandes auprès d'autres organismes :

oui non

Si oui, nom(s) de(s) organisme(s) :

Si oui, montant(s) accordé(s) : €

Reste à charge définitif : €

Merci de nous joindre les justificatifs des restes à charge ou non prises en charge de tous les organismes dont vous avez fait les demandes ainsi que les factures ou devis

A :

Le : __ / __ / ____

Signature(s) :