





## À remplir par le Secours d'hiver cantonal

### Examen des demandes

<b>Le requérant/la requérante a été informé(e) des objectifs du projet.</b> (Objectifs / Durée du soutien / Cours collectifs / Pas de sport de compétition / Paiements directs uniquement / etc.)	oui	non
<b>L'activité de loisir choisie a été examinée du point de vue de sa durabilité et de son objectif.</b>	oui	non
<b>Le requérant/la requérante a été informé(e) des points de contact.</b>	oui	non
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Traitement / Paiements:</b> par le Secours h'hiver, Clausiusstrasse 45, 8006 Zürich info@secours-d-hiver.ch, Tél. 044 269 40 50</li> <li><b>Contrôle tous les deux ans:</b> par le Secours d'hiver cantonale</li> </ul>		
<b>La situation financière de la personne requérante (du ménage) a été examinée.</b>	oui	non
<b>Les documents requis ont été demandés.</b>	oui	non
<b>Il a été précisé si le financement du soutien demandé peut être assumé par un autre organisme (par l'aide sociale économique, par exemple).</b>	oui	non
<b>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.</b>	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 (uniquement pour la première demande)