



FORMULAIRE DE DEMANDE D' INTERVENTION DE FONAVIBEL

A remplir et à renvoyer à
asbl FONAVIBEL
Quartier Major HOUSIAU
Martelarenstraat, 181
1800 VILVOORDE (PEUTIE)

Je soussigné(e) :

N° de membre de l'asbl FONAVIBEL :

Identité de l'enfant :

N° de membre l'enfant :

Adresse :

No Tél ou GSM : E-mail :

Nature de l'intervention (1) :

- Cours particuliers « enseignement secondaire » :**
joindre attestation scolaire /PMS **ET** preuve de paiement
Max 20 heures par année scolaire à € 10 max par heure
Nombre d'heures :
- Cours particuliers « enseignement supérieur » :**
joindre preuves d'inscription **ET** de paiement
> 18 ans et ayant droit aux allocations familiales : max € 200/an
- Stage/camp de vacances :** joindre preuves d'inscription **ET** de paiement
Enseignement primaire : 6/12 ans : € 200 max/an
Enseignement secondaire : 13/18 ans : € 250 max/an
- Voyage d'études « école supérieur ou université » :**
joindre preuves d'inscription **ET** de paiement
> 18 ans et ayant droit aux allocations familiales : max € 350/an

Je souhaite recevoir l'intervention de FONAVIBEL sur le numéro de compte mentionné ci-dessous (2) :

IBAN

B	E								
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

Je donne mon accord que ces données (du mineur) seront utilisées pour le traitement de cette intervention, comme décrit dans la Déclaration vie privée sur le site www.fonavibel.be

Fait àle Signature :

(1) Biffer la mention inutile

(2) Si d'application – ajouter le nom du titulaire du compte si différent du demandeur.