

Aide financière pour mieux manger

[→ RETOURNER À LA PAGE D'INFORMATION](#)

L'acheteur

CIVILITÉ

M.

NOM *(obligatoire)*

PRÉNOM *(obligatoire)*

COURRIEL *(obligatoire)*

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE *(obligatoire)*

ADRESSE (N° + VOIE) *(obligatoire)*

CODE POSTAL *(obligatoire)*

93700

VILLE *(obligatoire)*

DRANCY

L'ensemble des justificatifs doivent présenter le même nom et la même adresse à Drancy

JOINDRE LE JUSTIFICATIF D'ABONNEMENT À UNE AMAP D'UNE DURÉE MINIMALE DE SIX MOIS *(obligatoire)*

Fichiers acceptés : PDF, JPG

Poids maximum : 10 Mo

Choose File

No file selected

JOINDRE UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE *(obligatoire)*

Justificatif au nom de l'acheteur daté de moins de 3 mois : quittance de loyer, factures d'énergie, téléphone fixe

Fichiers acceptés : PDF, JPG

Poids maximum : 10 Mo

Choose File No file selected

JOINDRE UNE PIÈCE D'IDENTITÉ (RECTO/VERSO) (obligatoire)

Carte nationale d'identité, Passeport ou titre de séjour
Fichiers acceptés : PDF, JPG
Poids maximum : 10 Mo

Choose File No file selected

JOINDRE UN RIB – RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (obligatoire)

Fichiers acceptés : PDF, JPG
Poids maximum : 10 Mo

Choose File No file selected

Mentions légales

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations et documents transmis.
- Je donne mon accord pour l'utilisation de mes données personnelles dans le cadre du traitement de cette demande uniquement.
- Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation. [Cliquez ici pour consulter la politique de gestion des données personnelles.](#) (obligatoire)

✓ ENVOYER



MAIRIE DE DRANCY

Place de l'Hôtel de ville - BP 76
93701 Drancy Cedex

HORAIRES :

Du lundi au vendredi de 9h à 17h30
Le samedi de 9h à 12h

Ce site utilise des cookies et vous donne le contrôle sur ce que vous souhaitez activer

Personnaliser