

DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE FINANCIERE ACQUISITION DE VELOS A ASSISTANCE ELECTRIQUE

ATTESTATION SUR L’HONNEUR

# Je soussigné(e) :

**Nom :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Prénom :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adresse :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

# M’engage à :

* Ne percevoir qu’une seule subvention pour le dispositif d’aide à l’achat de vélos à assistance électrique neuf de la Communauté d’Agglomération Saint-Avold Synergie;
* Apporter la preuve de la pleine possession du vélo à assistance électrique subventionné par la Communauté d’Agglomération Saint-Avold Synergie;
* Ne pas revendre le vélo dans un délai de trois ans suivant la date signature du présent formulaire ;
* Restituer ladite subvention à la Communauté d’Agglomération Saint-Avold Synergie dans le cas où ce vélo viendrait à être vendu durant cette période de trois ans ;
* Respecter les règles du code de la route et avoir un comportement éthique et responsable lors des déplacements à vélo ;
* Privilégier un maximum le vélo à en remplacement de la voiture au quotidien ;
* Participer à l’évaluation du dispositif d’aide de la Communauté d’Agglomération Saint-Avold Synergie

# Fait à :

**Le :**

*Rajouter la mention manuscrite « lu et approuvé »*

# Signature :



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

POUR L’ACQUISITION D’UN VELO A ASSISTANCE ELECTRIQUE

**COORDONNEES DU DEMANDEUR :**

**Nom :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Prénom** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adresse** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Téléphone** : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Courriel** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INFORMATIONS RELATIVES AU VELO :**

**Marque et Modèle** : ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Fournisseur** : …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Ville du Fournisseur** : ………………………………………………………………………………………………………………………

**Prix d’achat TTC** : ………………………………………………………………………………………………………………………

OU

**Prix du kit de rétrofit /prix rétrofitage** : …………………………………………………………………………………………….

**Date d’achat :** ……………………………………………………………………………………………………………………………



## QUESTIONNAIRE A L’ATTENTION DE L’UTILISATEUR :

Afin de mieux connaître les habitudes, les usages et les caractéristiques des bénéficiaires et pour nous permettre de mieux adapter notre politique en faveur du développement de la mobilité alternative, merci de bien vouloir répondre aux questions suivantes :

**Vous êtes** : □ un homme □ une femme

**Votre âge** : □ 18-30 ans □ 31 – 40 ans □ 41 – 50 ans □ 51-65 ans □ 65 ans et plus

**Vous êtes** : □ étudiant □ actif □ sans emploi □ retraité

# Vous utilisez le plus souvent pour vos déplacements du quotidien :

□ Les transports en commun □ Le vélo □ La marche

□ La voiture □ Un deux-roues motorisés

# Vous utiliserez votre vélo pour les trajets :

□ Domicile/travail quotidien □ Domicile/travail occasionnel

□ Loisirs □ Achats ou démarches

# Pour ce déplacement, ce vélo va-t-il remplacer un autre véhicule ?

□ Oui □ Non

# A quelle fréquence utiliserez-vous votre nouveau vélo ?

□ Tous les jours ou presque au moins □ Au moins 1 fois par semaine

□ Au moins 1 fois par mois

# Où allez-vous garer votre vélo ?

□ Dans la rue □ Dans une cour □ Dans un parking □ Dans un garage



# Auriez-vous acheté ce vélo sans ce dispositif d’aide à l’achat ?

* Oui □Non

# Comment avez-vous eu connaissance de la subvention locale pour l’achat d’un vélo ?

□ Site internet de la Communauté d’Agglomération □ Presse □ Site internet de votre commune

* Bouche à oreille □Autres :

# L’Etat propose une aide à l’acquisition de vélo à assistance électrique complémentaire à celle de la Communauté d’Agglomération Saint-Avold Synergie sous conditions de ressources. Pensez-vous solliciter cette aide complémentaire ?

* Oui □ Non

Si oui, la Communauté d’Agglomération vous fera suivre un justificatif pour vous permettre de faire la demande auprès des services de l’Etat.

# Votre revenu fiscal de référence :

* Jusqu’à 10 084 € □ 10 085 € à 25 710 € □ 25 711 € à 73 516 €
* 73 517 € à 158 122 € □ 158 122 € et plus

# Vos suggestions pour faciliter vos déplacements à vélo :

* + Sur votre commune :



* + **Sur le territoire de la Communauté d’Agglomération Saint-Avold Synergie :**

**J’atteste sur l’honneur que les informations communiquées sont strictement exactes, avoir pris connaissance et respecter les conditions du règlement d’attribution de l’aide à l’acquisition de vélos à assistance électrique.**

**Fait à :**

**Le :**

**Signature**