

Attestation d'une demande d'aide sociale

Je soussigné(e) (*nom, prénom*)

- sollicite une aide financière auprès du Comité Départemental de la Haute-Vienne.
- atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.
- accepte le versement direct au destinataire (service prestataire, créancier, fournisseurs...) désigné ci-après :

Pour information :

**En cas d'accord, le règlement sera effectué par chèque.
Si votre banque ne les accepte pas, veuillez nous joindre un RIB pour procéder à un virement.**

Les informations recueillies dans le dossier de demande d'aides financières sont nécessaires pour son enregistrement dans le logiciel « SAID » de la Ligue contre le cancer. Elles sont destinées au siège de la Ligue Nationale, au Comité 87 et aux tiers mandatés par le responsable des traitements à des fins de gestion interne. La Ligue contre le cancer s'engage à ne pas transférer vos données en dehors de l'Union Européenne. Ces données ne feront l'objet d'aucun échange.

Date

Signature du demandeur

L'aide aux malades à la Ligue, c'est aussi : l'accueil des malades et de leurs proches, des brochures d'information, une écoute, un soutien psychologique, des séances de socio esthétique, de sophrologie et / ou de yoga, de l'activité physique etc...