



**COMMUNE DE CUGY / VD**

## Formulaire de remboursement de frais Mobility

(Valable du 1<sup>er</sup> janvier 2024 au 30 juin 2024)

Requérant	
Prénom - Nom	
Adresse	
NPA - Lieu	
Tél. mobile	
Email	
Age	

Coordonnées bancaires	
Banque	
Titulaire du compte	
Adresse du titulaire	
N° compte / IBAN	

### Phase test Mobility

Prise en charge des frais d'activation de **CHF 39.90**

### Conditions d'octroi

- Être domicilié(e) à Cugy
- Un remboursement par personne physique

### Procédure

- La facture Mobility payée est à adresser à l'administration communale par courriel à l'adresse [info@cugy-vd.ch](mailto:info@cugy-vd.ch) accompagnée du présent formulaire. Les dossiers incomplets, non signés ou non datés seront renvoyés à l'expéditeur.

Je reconnais avoir pris connaissance de ce présent document et confirme l'exactitude des informations fournies.

Lieu et date :

Signature :



<b>Décision et visa de l'administration communale (ne pas remplir)</b>	
Dossier complet reçu le :	
Dossier incomplet reçu le :	Renvoyé le :
N° de dossier :	
Envoi réponse le :	
Commentaires :	Visa :