\_\_\_\_\_

150 rue du 4 août 1789

69100 Villeurbanne

04 37 43 38 28

[ctrdv@lespep69.org](mailto:ctrdv@lespep69.org)

www.ctrdv.fr

https:/www.facebook.com/CTRDV

@CtrdvPep69

[www.lespep69.org](http://www.lespep69.org)

Demande de prêt de matériel RECATT

\_\_\_\_\_

□ Demande de la famille directement

□ Demande de la famille par l’intermédiaire du service accompagnateur

Si oui : nom du professionnel référent pour ce prêt :

□ Demande d’un professionnel de service

* Nom du demandeur : ……………………………… Service : …….…………………………
* Date de la demande : ………………………………………………………………………………
* Enfant concerné : ……………………………………………………………………………………
* Coordonnées de la famille : …………………………………………………………………..

* Téléphone : …………..………. Mail : (obligatoire) ………………………………..………

Pour les familles : merci de joindre un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture d’électricité, de gaz, de téléphone, quittance de loyer, avis d’imposition…)

Matériel(s) demandé(s) :

* ……………………………………………
* ……………………………………………
* ……………………………………………
* ……………………………………………
* ……………………………………………

Prêt prévu du : / / au / /

Signature du demandeur :

Signature du CTRDV

Informations complémentaires :

Date effective du retour : / / Signature du CTRDV