



AIDE À L'ACHAT VÉLO À ASSISTANCE ÉLECTRIQUE

FORMULAIRE 2024 À COMPLÉTER

LE DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Adresse (résidence principale) :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Date de naissance : / /

LE VÉLO À ASSISTANCE ÉLECTRIQUE

Acquisition auprès d'un commerçant professionnel uniquement (vélo neuf ou occasion).

Marque :

Modèle :

Fournisseur :

Commune du fournisseur :

Prix d'achat :

€ TTC

Date d'achat :

/ /

Neuf :

Occasion :

USAGE DU VÉLO

1/ Quel mode de déplacement utilisez-vous le plus souvent ? (Une seule réponse)

- Marche Vélo Véhicule de déplacement électrique (vélo, trottinette, gyropode...)
- 2 roues motorisées Transports en commun Voiture

2/ Pratiquez-vous le vélo avant votre acquisition ? Oui Non

Si oui, pour quels déplacements :

- Domicile-Travail Commerces Loisirs (activités sportives, culturelles, cyclotourisme...)

3/ Pour quelle raison avez-vous acheté un vélo à assistance électrique ? (Une seule réponse)

- Faire des économies financières (consommer moins de carburant)
- Par conviction écologique
- Pour pratiquer une activité physique douce
- Absence de permis de conduire
- Gain de temps ou d'efforts

4/ Pour quels déplacements utiliserez-vous principalement votre VAE ? (Une seule réponse)

- Domicile-Travail
- Commerces
- Loisirs (activités sportives, culturelles, cyclotourisme...)

5/ Ce VAE va-t-il remplacer un véhicule motorisé dans vos déplacements ? Oui Non

Si oui, pour quel déplacement (une seule réponse) :

- Domicile-Travail
- Commerces
- Loisirs (activités sportives, culturelles, cyclotourisme...)

6/ Auriez-vous acheté un vélo à assistance électrique sans cette subvention ? Oui Non

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À LA DEMANDE D'AIDE

- une copie de la pièce d'identité du bénéficiaire
- un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- la copie de l'avis d'imposition de l'année précédant l'achat du cycle
- un relevé d'identité bancaire du bénéficiaire
- le présent formulaire complété et signé
- une copie de la facture d'achat du VAE précisant ses **caractéristiques techniques, à son nom propre**, certifiée acquittée.

Je m'engage :

- en cas de remboursement du VAE par le vendeur, pour quelle que raison que ce soit, à prévenir immédiatement la Communauté d'Agglomération Saumur Val de Loire.
- à répondre à toutes sollicitations de la Communauté d'Agglomération au sujet de l'utilisation du VAE.

J'atteste sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements et pièces justificatives fournis à la Communauté d'Agglomération.
- avoir pris connaissance du règlement du dispositif d'aide à l'achat d'un VAE.
- à ne percevoir sur une durée de 3 ans qu'une seule aide à l'achat et à ne pas revendre le VAE dans les 3 ans sous peine de restitution de la subvention perçue.

Fait à :

Lu et approuvé

Le : / /

Signature :