

Présentation d'un client bénéficiaire pour les prestations du garage Solidarauto 38 à Echirolles.

Je soussigné(e) Mme/M.: \_\_\_\_\_

Qualité (AS, CESF...) : \_\_\_\_\_

De l'organisme social : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Présente Mme/M. : \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pour qu'il (elle) bénéficie des prestations à tarif prioritaire du garage solidaire Solidarauto 38.

Je certifie que les revenus et la situation familiale de la personne présentée correspondent à un quotient familial au sens de la Caisse d'Allocations familiales inférieur au plafond CAF actuel, soit 1000€.

Date

Signature du prescripteur

Tampon de l'organisme