



Cher participant,

Veillez trouver ci-joint la demande de bourse pour les formations au Son-Rise Program® organisé par l'association Optim'Autisme.

Avant de demander une bourse, pour vous aider à financer votre formation, nous vous encourageons fortement à commencer à récolter des fonds, par exemple en créant une collecte sur HelloAsso (instructions sur notre [site](#)) ou une autre plateforme de crowdfunding si vous n'habitez pas en France, et à la diffuser auprès de votre entourage en lui demandant son aide, soit en contribuant, soit en partageant votre demande. Nous vous aiderons à écrire une lettre pour recevoir le plus grand nombre de dons (contactez-nous pour des exemples de lettre). Nous avons aidé de nombreux participants à récolter la totalité de leur inscription, ainsi que leurs frais de transport et d'hébergement en un temps record. Il suffit d'oser demander de l'aide. L'argent collecté via HelloAsso sera versé directement à Optim'Autisme et sera déduit du coût de votre formation.

Vous pouvez aussi contacter des sociétés porteuses de programmes de solidarité pour vous aider à récolter les fonds nécessaires, comme Humaid, Carrefour, etc.

Toutefois, si vous n'arrivez pas à collecter la totalité du montant de l'inscription, nous ferons de notre mieux pour vous offrir une bourse qui complètera votre collecte. Pour demander une bourse, veuillez retourner ce formulaire dûment rempli, daté et signé par email à OptimInscriptions@gmail.com ou par courrier avec votre bulletin d'inscription à :

Optim'Autisme
Demande de bourse
40, rue Lucien Sampaix
75010 Paris, France

Merci de remplir un formulaire par participant.

Les demandes de bourses seront prises en compte dans leur ordre d'arrivée pour les membres d'Optim'Autisme. Si vous ne l'avez pas encore fait, vous pouvez nous rejoindre sur :

<http://optimautisme.com/index.php/nous-soutenir/adherer>

Salutations exubérantes, énergiques et enthousiastes,

L'équipe d'Optim'Autisme



Demande de bourse

Nom :
Titre Prénom Nom

Adresse :
CP Ville, Pays

Tél. fixe : Portable :

E-mail :

Votre enfant* :
Prénom Nom
Date de naissance Diagnostic

Votre relation : Parent Famille (préciser)
 Bénévole Professionnel (préciser)

Formation pour laquelle vous demandez la bourse :
Titre Dates

Date d'adhésion à Optim'Autisme pour 2018¹

Informations financières :

Revenus mensuels du foyer :

Source de revenus : Double Simple Allocations Aucun

Quotient familial CAF (pour les français) :

Nombre d'enfants de moins de 21 ans à votre charge:

Vous êtes : Propriétaire Locataire Hébergé chez un tiers

Prêt immobilier/Loyer :
(paiements mensuels)

Charges mensuelles :
(électricité, gaz, eau...)

Remboursements de prêts :
(paiements mensuels)

Cartes de crédit :
(paiements mensuels)

Charges médicales non remboursées :
(paiements mensuels)

Charges pour régime alimentaire spécial :
(paiements mensuels)

¹ Que les membres d'Optim'Autisme sont éligibles pour l'obtention d'une bourse. Veuillez adhérer avant de faire votre demande



Formations au Son-Rise Program®

Demande de bourse



Autres charges (décrire svp) :

Combien pourriez-vous payer pour votre formation
(prix public 1 200€ pour 5 jours de formation)

Avez-vous commencé à récolter des fonds ? OUI / NON
si oui, comment et où en êtes-vous ? sinon, pourquoi pas ?

Merci de décrire les raisons de votre demande de bourse:

Fait à

.....
Date

.....
Signature