

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE FONDS MIMOSA
CROIX ROUGE GENEVOISE



Documents à joindre avec le formulaire :

- Copie de l'attestation RDU de l'année en cours ou la plus récente
- Copie de la carte d'identité ou passeport de l'enfant
- Facture de l'institution organisatrice du camp ou de l'activité
- Pour les personnes au bénéfice de l'aide sociale et suivies par l'Hospice Général, une lettre de l'assistant/e social/e est nécessaire. *A noter que dès le 01.01.2025, la Croix-Rouge genevoise n'entre pas en matière pour les aides pour les enfants entre 11 et 17 ans au bénéfice de l'aide sociale.*
- Pour les personnes au bénéfice du PCFam, joindre le dernier décompte de prestations.

DEMANDEUR

☐ Parents

☐ Assistant social

Institution (si assistant social) :

Nom et prénom du demandeur :

Adresse :

N° Téléphone (privé ou portable) : Email :

Nombre d'enfants à charge des parents :

PARTICIPANT

Nom et prénom : Date de naissance :

Nom représentant légal :

Adresse :

N° téléphone (privé ou portable) : Email :

Type et nom de l'activité pour laquelle la demande de fonds est effectuée :

.....

Date ou période : Coût total :

Autre demande financière effectuée pour cette activité : ☐ oui ☐ non

Si oui, combien :

La famille est-elle au bénéfice de l'aide sociale et suivie par l'Hospice Général ?

Si oui, joindre à la demande une lettre de l'assistant/e social/e de l'Hospice Général.

☐ oui ☐ non

La famille est-elle au bénéfice des PCFam ?

Si oui, joindre à la demande le dernier décompte de prestations..

☐ oui ☐ non

Je soussigné, certifie que les renseignements ci-dessus sont complets et conformes à la réalité.

Lieu : Date :

Signature du demandeur :