

Raison sociale : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Adresse mail : .....

Siret : .....

Effectif total de l'établissement (SIRET) : .....

Effectif total de l'entreprise (SIREN) : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Votre aide financière « RADON » a retenu mon attention et je souhaite en faire  
bénéficiaire mon entreprise.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'attribution de cette  
subvention prévention régionale « RADON » et les accepte.

Je vous adresse les documents nécessaires pour la réservation de mon aide :

- Copie du (des) devis détaillé(s) ;
- Attestation sur l'honneur de réservation.

Fait à ..... le .... / ... / 202.

Signature obligatoire \* et cachet de l'entreprise

\*Demande obligatoirement signée par l'un des représentants légaux de l'établissement.

J'ai eu connaissance de votre dispositif d'aide financière par :

- Mon Service de Santé :  le médecin du Travail  l'I.P.R.P.  autre
- La Carsat
- La D.R.E.E.T.S.
- La M.S.A.
- Autre, préciser : .....