



DEMANDE DE SUBVENTION SPORTIVE EXCEPTIONNELLE OU MANIFESTATION ANNUELLE

COORDONNEES DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association :

Sport pratiqué :

Nom du Président :

Adresse :

Nom du contact :

Mail :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Date de la demande :

Nom du projet :

Date du projet :

DESCRIPTION DE L'ACTION

.....

.....

.....

.....

Budget prévisionnel :

Subvention demandée :

PIECES A FOURNIR

Budget prévisionnel détaillé R.I.B. Pièces complémentaires

PARTIE RESERVEE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNE TERROIR DE CAUX

Dossier complet Subvention accordée

Date du versement N° de mandat :