



ACEF – Rives de Paris

Dossier de demande de subvention

VOTRE ASSOCIATION / STRUCTURE

Nom : ASPAF 94 (Association de la Police aux frontières)
Adresse : 2 rue de Barcelone
Code postal : 94396 Ville : ORLY
Téléphone : 0689788030 Email : Karima.benadjemia@interieur.gouv.fr
Numéro INSEE : Nombre d'adhérents : 20
Nombre de salariés : 600
Site / Blog / Page :

DOMAINE D'ACTIVITE DE VOTRE ASSOCIATION / STRUCTURE

Sports Médical Handicap :
Insertion Accès à la culture

Autre, précisez et ou complétez :

LE PORTEUR DU PROJET

Nom : BENADJEMIA Prénom : Karima
Téléphone : 0689788030
Adresse mail : Karima.benadjemia@interieur.gouv.fr
Rôle, Fonction au sein de l'association / Structure : Présidente de l'ASPAF

LE PROJET DE L'ASSOCIATION / STRUCTURE

Quel est le projet spécifique que vous souhaitez engager et pour lequel vous recherchez un financement ?

Décrire le projet et préciser l'ensemble des moyens nécessaires à sa réalisation.

- Améliorer et transformer les locaux de la DAAF Only
 - Acquies des équipements de musculation, fitness, renforcement musculaire.
 - Création d'une salle de sport par réaménagement des locaux existants, des équipements financés bénéficieront à l'ensemble des services de l'état présents sur la plateforme
- PARTENARIAT ET FINANCEMENT DU PROJET opportunité d'Only.
-

Coût global du projet : 25 000 €

Origine et montant de vos recettes : Mise en place par l'état d'un projet exceptionnel « activités physiques et sportives en milieu professionnel » 7. Cotisation : 700 € + subvention 500 €

Nature et montant des dépenses : Subvention DAAF.

Montant : à déterminer

Avez-vous des partenaires financiers : (si oui lesquels) DAAF (Direction générale de l'administration et de la fonction publique).

AIDE DEMANDEE

Quel type d'aide ou quelle aide financière attendez-vous de l'ACEF Rives de Paris ?

aide financière.

Vous avez la possibilité de joindre tout document que vous jugerez utile à l'examen de votre dossier

Date de votre demande et signature

03/02/2023



Cadre réservé à l'ACEF Rives de PARIS

Type d'aide accordée

Vote CA :

Date

Signature Président ACEF Rives de PARIS

Cadre réservé à La Banque Populaire Rives de Paris

Avis sur la demande :

Date