



ACEF – Rives de Paris

Dossier de demande de subvention

VOTRE ASSOCIATION / STRUCTURE

Nom : CSINI

Adresse : 6 boulevard des Invalides

Code postal : 75007

Ville : PARIS

Téléphone : 01 45 55 13 90

Email : secretariat@csini.fr

Numéro INSEE :

Nombre d'adhérents : 400

Nombre de salariés : 3 + 7 militaires

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 : DENOYELLE **Prénom :** Stéphane

Téléphone : 06 23 51 62 24

Adresse mail : stephane.denoyelle@csini.fr

Rôle, Fonction au sein de l'association / Structure : maître d'armes

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.

PARTENARIAT ET FINANCEMENT DU PROJET

Coût global du projet : 10 000 €

Origine et montant de vos recettes :

Nature et montant des dépenses :

Avez-vous des partenaires financiers : (si oui lesquels)

AIDE DEMANDEE

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

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

Date de votre demande et signature

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