PROJET DE « SORTIES EN GROUPE »

DEMANDE DE FINANCEMENT

Dossier n°:

Reçu le

LISTE NOMINATIVE DES INITIATEURS (nom, adresse, n° de tél)

.....
.....
.....
.....
.....

S'IL Y A LIEU LE REFERENT PROFESSIONNEL SUR LE QUARTIER : (nom, structure, tél)

.....
.....
.....

DATES PREVUES :

.....
.....

DESCRIPTION DE L'ACTION ET OBJECTIFS :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PARTICIPANTS :

NUMERO DE CARTE SORTIR			

ORGANISATION :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

BUDGET PREVISIONNEL :

Dépenses	Montant	Recettes	Montant
TOTAL		**TOTAL**	

SOMME DEMANDEE AU FONDS SORTIR ! :

BILAN *(une fiche est prévue à cet effet)* **:**
A remettre avant le *(au maximum un mois après la sortie)* : .....

DATE ET SIGNATURE :

Fiche à retourner à : **L'A.P.R.A.S.**
6 cours des Alliés - 35000 Rennes - Tél. : 02.99.31.52.44 - Fax : 02.99.30.81.17

Cadre réservé à la COMMISSION

Décision de la Commission du : Pour un montant de :

Observations : _____
_____
_____
_____
_____
_____