

## Demande de soutien

### ASSOCIATION

Nom de l'association : \_\_\_\_\_

But lucratif :  oui  non

Rue et no : \_\_\_\_\_

No postal et localité : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

#### *Répondant*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

#### *Réalisations précédentes (Titre, date, lieu)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### *Demande précédente auprès de la FMC*

Nom du projet : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Montant octroyé : \_\_\_\_\_

### PROJET

Intitulé : \_\_\_\_\_

Descriptif succinct : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Montant souhaité : \_\_\_\_\_

Partenaires éventuels : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

*En cas d'octroi, le bénéficiaire est dans l'obligation de transmettre le bilan final du projet avec la mention de la subvention de la FMC, les comptes de l'association ainsi que le rapport des vérificateurs, les justificatifs (factures avec avis de débit) pour la somme octroyée.*

*Le non-respect de ses conditions entraînera une suspension de toutes futures demandes.*