



ANNEXE I

Demande de subsides auprès de l'administration communale d'Estinnes

**A RENTRER AU PLUS TARD POUR LE 31 JUILLET DE L'ANNEE
PRECEDANT L'OCTROI DU SUBSIDE (N-1)**

Année concernée :
Association :

Personne de contact :
Coordonnées :

Objet de l'association :

Composition des organes de gestion de l'association :

Demande de subsides

Activités projetées pour l'année concernée :

Activité 1 – Intitulé :

Organisation :

Public cible :

Objectifs poursuivis :

Indicateurs de réussite :

Activité 2 – Intitulé :
Organisation :
Public cible :
Objectifs poursuivis :
Indicateurs de réussite :

Activité 3 – Intitulé :
Organisation :
Public cible :
Objectifs poursuivis :

Indicateurs de réussite :

Activité 4 – Intitulé :
Organisation :
Public cible :
Objectifs poursuivis :
Indicateurs de réussite :

Activité 5 – Intitulé :
Organisation :
Public cible :
Objectifs poursuivis :
Indicateurs de réussite :

SUBSIDES AUX ASSOCIATIONS

NOM DE LA SOCIETE :

- **PRESIDENT :**
 Adresse :
 N° de téléphone :

- **SECRETAIRE :**
 Adresse :
 N° de téléphone :

- **TRESORIER :**
 Adresse :
 N° de téléphone :

Numéro de compte bancaire :

code IBAN BE
Code BIC

Libellé du compte (adresse figurant sur l'extrait bancaire) :

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

Nous déclarons sur l'honneur que le subside sera utilisé aux fins pour lesquelles il est destiné.

....., le

Le Président ,

le Trésorier,

le Secrétaire,