



Nom et adresse de l'association _____

Nom du représentant _____

Personne à contacter

E-mail

Téléphone _____

Nom du stage : _____

Période du stage ou des stages :

Descriptif du stage – joindre planning de la semaine :

[illegible]

Public visé _____

Nombre de bénéficiaires

Nombre d'encadrant et diplôme

Communication et mode d'inscription envisagés

Equipement sportif souhaitée

- ☐ Gymnase Salengro
- ☐ Gymnase Descartes
- ☐ Terrain Synthétique de la Plaine de jeux du Champs de mars

Précisez le jour et les horaires :

Aide financière souhaitée

Le montant alloué par la ville ne pourra être égal au coût total du projet

L'association sollicite une subvention sur projet de € représentant % du coût total

Budget prévisionnel

<i>Postes de dépenses</i>	<i>Montant</i>	<i>Recettes</i>	<i>Montant</i>
		Ville de Creil : montant de subvention sollicitée	
<i>Total</i>		<i>Total</i>	

Joindre obligatoirement devis du projet

le budget prévisionnel de l'action doit être équilibré : total des dépenses = total des recettes