

DEMANDE DE FINANCEMENT POUR L'ENFANCE 2020

1 - DEMANDEUR :

CHU / CHR **CLCC** **CH** **Autre :**

Etablissement :

Nom du directeur : Prénom du directeur :

Intitulé :

Adresse :

Code postal : Ville :

Demandeur :

Nom du demandeur : Prénom du demandeur :

Fonctions :

Service d'appartenance :

Intitulé :

Nom du chef de service :

Prénom du chef de service :

Téléphone : Fax :

E-mail :

2 - OBJECTIF & JUSTIFICATION DE LA DEMANDE :

3 - MONTANT DEMANDES (Joindre obligatoirement les devis) :

exemple	9999,99 €
Intitulé	Montant
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
TOTAL :	€

4 - INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (plan de financement)

Coût total : €

Financement de l'établissement : €

Montant demandé à la Commission : €

Avez-vous déjà reçu des aides pour ce projet ?



NON



OUI

si OUI merci de remplir le tableau ci-après :

exemple	31/12/2019	9999,00 €
Organisme	Date	Montant alloué
		€
		€
		€
		€
		€
		€
	Total :	€

Avez-vous demandé pour l'année 2020, des aides d'autres organismes pour ce même projet ?

NON

OUI

si OUI merci de remplir le tableau ci-après :

<i>exemple</i>	9999,99 €
Organisme	Montant sollicité
	<input type="text"/> €
	<input type="text"/> €
	<input type="text"/> €
	<input type="text"/> €
	<input type="text"/> €
	<input type="text"/> €
	<input type="text"/> €
	<input type="text"/> €
Total :	<input type="text"/> €

Les demandeurs annexeront à ce formulaire tous les documents énoncés dans le document « Notice explicative ».

Envoyer