

## LEGS FONTAINE

### Formulaire de demande

#### INFORMATIONS RELATIVES AU DEMANDEUR

##### Coordonnées de l'institution :

Nom de l'institution :

Rue et n° :

Code postal :  Localité :

Site web :

Forme juridique :

Compte bancaire IBAN :

##### Responsable de l'institution :

NOM :  Prénom :

Fonction :  Téléphone :

Mail :

##### Personne de contact pour le projet :

NOM :  Prénom :

Fonction :  Téléphone :

Mail :

## DESCRIPTION DU PROJET

Titre du projet :

Description du projet :

*Cadre général de l'activité, objectifs poursuivis, lien entre ces objectifs et les missions de l'institution, public visé, résultat escompté, calendrier de mise en œuvre, partenaires envisagés, etc.*

## DESCRIPTION DU PROJET *(suite)*

### Lien du projet avec le Legs Fontaine :

*Raison d'être et pertinence du projet en lien avec l'objet du Legs Fontaine, à savoir le mieux-être des enfants en favorisant leur accès aux loisirs et au soutien éducatif.*

## BUDGET DEMANDÉ ET AFFECTATION

Intitulé des dépenses	Objet des dépenses	Montant

Budget total :

Montant sollicité auprès du Legs Fontaine :

Commentaires éventuels :