



SOUTIEN AUX MEMBRES

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR L'OCTROI D'AIDE AUX SOCIETES LOCALES ET AUX ASSOCIATIONS A BUT NON LUCRATIF

Pour l'année :

Délai de remise du formulaire : **15 SEPTEMBRE** de l'année en cours.

La demande doit être déposée chaque année et ne peut se prévaloir d'un effet rétroactif.

NOM DE LA SOCIETE / ASSOCIATION :

Personne de contact Nom : Prénom :

☎ Tél: ✉ e-mail:

MEMBRES POUVANT BENEFICIER D'UNE AIDE	Nombre d'enfants en scolarité obligatoire ou bénéficiaires AVS habitant la commune de Cheyres-Châbles CHF 50.-/membre	<input type="text"/>
--	---	----------------------

Nom de la société titulaire du compte	
IBAN	
Nom de la banque et lieu	

A joindre à la demande :

- La liste des membres pouvant bénéficier d'une aide financière
- Le bilan et le compte de pertes et profits de l'année précédente
- Lors de la première demande, une copie des statuts

Lieu et date :

Signature:

.....

.....