



Intitulé du projet

Déposé par

Adresse

Courriel Tél.

Personne responsable et fonction

BUT OU OBJECTIF DU PROJET

PERSONNES CONCERNÉES (et nombre)

ENCADREMENT DU PROJET ASSURÉ PAR

COÛT DU PROJET (BUDGET DÉTAILLÉ)

DATE OU PÉRIODE DE RÉALISATION DU PROJET

PIÈCES À JOINDRE :

Avant réalisation du projet

- Description du projet (**1 page maxi**)
- 1 lettre d'engagement du responsable de la structure
- Plan de financement et organismes sollicités

Après réalisation du projet :

- Justificatifs des dépenses
- CR de bonne utilisation des fonds

A, le
Signature, nom du signataire et fonction
Tampon organisme

Le formulaire existe en version numérique.

A demander à l'adresse ci-dessus ou sur notre blog <http://arcadi-apf.blogs.apf.asso.fr>