

Dossier n°

Reçu le

DEMANDE D'ATTRIBUTION DE CREDIT FAHLM

Structure : Localisation :

Titre de l'action : Montant sollicité

RESPONSABLE OU INTERLOCUTEUR

Nom :

Adresse :

Tél. : Mail :

LISTE PARTENAIRES EVENTUELS

Noms	Adresses	Tél.

PRESENTATION DE LA DEMANDE

DESCRIPTION DE L'ACTION

OBJECTIF

PUBLIC CONCERNE

ORGANISATION

DATES ET CALENDRIER



BUDGET PREVISIONNEL

Dépenses à détailler	Montant	Recettes prévisionnelles	Montant
TOTAL		TOTAL	

OBSERVATIONS D'UN OU PLUSIEURS PARTENAIRES

Nom

Organisme :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

N'hésitez pas à joindre à ce dossier des documents qui vous paraîtraient utiles (flyers, programmes...).



Pièce à joindre

- RIB

Dossier à retourner à

L'A.P.R.A.S.

6 cours des Alliés

35000 Rennes

Tél. : 02.99.31.52.44

Fax : 02.99.30.81.17

Mail : g.rideau@apras.asso.fr

Cadre réservé à l'APRAS

Décision de la Commission du

Acceptation du dossier OUI NON Pour un montant prévisionnel de

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

