

COMITÉ DE JUMELAGE

VILLE DE NIVELLES

COMPTE-RENDU DE L'ACTIVITÉ BÉNÉFICIAIRE D'UNE AIDE FINANCIÈRE

(JOINDRE UNE OU PLUSIEURS PHOTOS)

NOM DE L'ASSOCIATION OU DU GROUPEMENT :

DATE ET TYPE DE L'ACTIVITÉ :

NOMBRE RÉEL DE PARTICIPANTS :

NOMS ET PRÉNOMS DES PARTICIPANTS :

COÛT RÉEL DE L'ACTIVITÉ :

DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ :

DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ (suite) :

QUELLE SUITE COMPTEZ-VOUS APPORTER A CETTE ACTIVITÉ ?

DATE ET SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ASSOCIATION OU GROUPEMENT :

**CE COMPTE-RENDU EST A RENVOYER PAR COURRIER, DANS LE MOIS QUI SUIVRA
L'ACTIVITÉ, ACCOMPAGNÉ DES FACTURES ET JUSTIFICATIFS Á**

ADMINISTRATION COMMUNALE DE LA VILLE DE NIVELLES

BUREAU DE L'ÉCHEVINE Isabelle BOURLEZ

PLACE ALBERT 1er, 2 - 1400 NIVELLES