

**DEMANDE D'OCTROI D'UNE AIDE FINANCIÈRE**

DATE DE LA DEMANDE : ...../...../20....

NOM DE L'ASSOCIATION OU DU  
GROUPEMENT :

ADRESSE :

LOCALITÉ :

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE :

TÉL/GSM :

ADRESSE E-MAIL :

N° DE COMPTE :

TYPE DE L'ASSOCIATION OU DU GROUPEMENT : CULTUREL - SPORTIF - SOCIAL (1)

(1) biffer la mention inutile

MISSIONS DE L'ASSOCIATION OU DU GROUPEMENT :

OBJET DE LA DEMANDE :

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ PRÉVUE :

**DEMANDE D'OCTROI D'UNE AIDE FINANCIÈRE**

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ PRÉVUE :

DATE DE L'ACTIVITÉ : ...../...../ 20.....

NOMBRE DE PARTICIPANTS :

COUT DE L'ACTIVITÉ :

SIGNATURE DU RESPONSABLE :

**CETTE DEMANDE EST A RENDRE DÈS QUE POSSIBLE AU COMITÉ DE  
JUMELAGE DE LA VILLE DE NIVELLES**

**ADMINISTRATION COMMUNALE**

**BUREAU DE L'ÉCHEVINE Isabelle BOURLEZ**

**PLACE ALBERT I<sup>ER</sup>, 2 - 1400 NIVELLES**

**LE FORMULAIRE DE COMPTE - RENDU DE L'ACTIVITE**

**CI-JOINT DEVRA PARVENIR AU COMITÉ DE JUMELAGE DANS LE MOIS QUI SUIT LA MANIFESTATION**

**AVEC LES FACTURES ET JUSTIFICATIFS .**

**LE SUBSIDE SERA VERSÉ DÈS RECEPTION DES DOCUMENTS.**