

Demande de contributions financières

Demandeur	Nom				
	Rue et n°				
	Case postale				
	NPA	Localité			
	Site Internet				
	Organisation à but lucratif ?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Président·e	Nom		Prénom		
	Téléphone				
	Courriel				
Responsable du projet / personne de contact	Nom		Prénom		
	Téléphone				
	Courriel				
Intitulé du projet					
Objectif du projet					
Présentation du projet et des activités prévues					
Date début/ Fin du projet	Du	Au			
Communes concernées par le projet	<input type="checkbox"/> Attalens	<input type="checkbox"/> Le Flon			
	<input type="checkbox"/> Bossonnens	<input type="checkbox"/> Remaufens			
	<input type="checkbox"/> Châtel-St-Denis	<input type="checkbox"/> Saint-Martin			
	<input type="checkbox"/> Granges	<input type="checkbox"/> Semsales			
	<input type="checkbox"/> La Verrerie	<input type="checkbox"/> Toutes			
Estimation de la fréquentation	Nombre de participants-es		Provenance en % (total = 100)		
			District	%	Hors district
Existence de soutiens	Existe-t-il d'autres demandes de financement ? Si oui, compléter ci-dessous				
	<input type="checkbox"/> Oui				
	<input type="checkbox"/> Non				

Sources de financement en CHF	Soutiens de sponsors	Montant	Confirmé	
	Soutien de sponsors en contre-prestations		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Soutien divers (Loterie Romande, dons)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Total des soutiens			
	Contributions financières	Montant	Confirmé	
	Confédération		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Canton		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Communes		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Total des contributions financières				

Identification des risques	<input type="checkbox"/> Météo <input type="checkbox"/> Financiers <input type="checkbox"/> Ressources humaines	<input type="checkbox"/> Autorisations <input type="checkbox"/> Sécurité <input type="checkbox"/> Autres :
-----------------------------------	---	--

Assurance RC	Nom	Limite assurée en CHF
---------------------	-----	-----------------------

Montant souhaité	CHF
-------------------------	------------

Conditions	Le demandeur atteste avoir pris connaissance et accepter le Règlement relatif aux contributions financières de l'ACV . Il autorise le partage des éléments reçus au sein des commissions de l'ACV. Il certifie l'authenticité et l'exactitude des informations mentionnées dans cette demande.
-------------------	---

Lieu, date	
-------------------	--

Signature-s	Président-e	Responsable de projet
--------------------	-------------	-----------------------

La demande est à adresser à	Association des Communes de la Veveysse Route d'Oron 6 à 1615 Bossonnens	info@acv-fr.ch
------------------------------------	--	----------------

Documents à fournir	<input type="checkbox"/> Statuts <input type="checkbox"/> Liste des membres du comité et nombre d'employés-ées/de bénévoles <input type="checkbox"/> Budget détaillé du projet pour lequel la contribution financière est demandée <input type="checkbox"/> Comptes annuels révisés du dernier exercice/projet (si applicable) <input type="checkbox"/> Rapport d'activité et/ou rapport annuel du dernier exercice/projet (si applicable) <input type="checkbox"/> Procès-verbal de l'assemblée générale ayant approuvé les comptes annuels du dernier exercice/projet (si applicable) <input type="checkbox"/> Coordonnées bancaires
----------------------------	--

Délais :	Les demandes de contributions financières sont déposées au plus tard pour le 30 juin . Les projets sont financés au plus tôt pour l'année suivante. A compter de la réception d'un dossier complet, un délai de deux mois en général est nécessaire pour la validation d'une demande de contributions financières. Une décision motivée est rendue au plus tard le 15 septembre.
-----------------	---