

DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

FONCTIONNEMENT

EQUIPEMENT – INVESTISSEMENT *

1	RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ORGANISME DEMANDEUR					
1.1	Dénomination de l'Oeuvre					
1.2	Adresse du Siège Social :					
1.3					
1.4	Objet de l'Activité :					
1.4	Forme Juridique ¹					
1.4	<input type="checkbox"/> Association Loi 1901 (Date et numéro de déclaration à la Préfecture) :.....					
1.4	<input type="checkbox"/> Collectivité Locale					
1.4	Numéro SIRET :.....					
1.5	Domiciliation bancaire ou postale					
1.5	Domiciliation	Code Banque	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB
1.5	[.....]	[.....]	[.....]	[.....]		[.....]
1.6	Nom et Adresse du Président : .					
1.6					
1.6					
1.6 ☎					
1.7	Nom et Adresse du Trésorier :..					
1.7					
1.7	.. Adresse mail :..... ☎					
1.8	Nom et Adresse de la personne chargée de suivre ce dossier avec les services de la Caisse					
1.8					
1.8	Adresse mail :..... ☎					
1.9	Personne à contacter à la C.A.F. ☎.05 45 94...					

*Joindre les devis de l'investissement

3	RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA DEMANDE							
3.1	MOTIF ET OBJET DE LA DEMANDE :							
3.2	NATURE DES ACTIVITES							
3.3	Répartition en nombre et par tranche d'âge, des bénéficiaires de l'activité (si différent du tableau 2.3)							
	0 - 3 ans	3 - 6 ans	6 - 12 ans	12-15 ans	15-18 ans	18-25 ans	+ 25 ans	
3.4	Titre d'Occupation des locaux où se déroulent les activités <ul style="list-style-type: none"> ▪ -Propriétaire <input type="checkbox"/> ▪ -Locataire <input type="checkbox"/> ▪ -Local mis à disposition : <input type="checkbox"/> par qui..... 							

4	FINANCEMENT DU PROJET
4.1	Coût global de l'opération : <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
4.2	Montant du concours financier sollicité auprès de la Caisse d'Allocations Familiales : <i>(Le projet doit être obligatoirement financé par un autre partenaire que la CAF)</i> <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
4.3	Plan de financement <ul style="list-style-type: none"> ▪ Etat ▪ Région ▪ Département ▪ Communes ou Cté de Communes ▪ CAF ▪ MSA ▪ Autres financeurs
5	CONDITIONS TECHNIQUES DE REALISATION DES TRAVAUX
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ - Nombre de M² construits ou rénovés : ▪ - Prix de revient au M² : ▪ - Date de démarrage des travaux : ▪ - Date prévue pour la fin des travaux : ▪ Répartition des travaux sur plusieurs tranches : <ul style="list-style-type: none"> - 1ère tranche : Année - 2è tranche : Année - 3ème tranche : Année
	<p><i>Je soussigné, (Nom, Prénom, Qualité)</i></p> <p>.....</p> <p><i>certifie exacts les renseignements joints à l'appui de la présente demande et accepte de communiquer éventuellement à la Caisse tout document complémentaire destiné à les vérifier.</i></p> <p style="text-align: right;">A..... le.....</p> <p style="text-align: center;"><i>Signature</i></p>