

**Demande de soutien financier auprès du
FONDS TRANSMISSION ET FRATERNITE**
contact@transmissionfraternite.org

RAPPEL

Nom de l'association :

**LE PROJET OU L'ACTION
POUR LEQUEL VOUS SOUHAITEZ UN SOUTIEN**

- | | |
|--------------------|---|
| S'agit-il : | <input type="checkbox"/> D'une urgence ou d'un problème inattendu et imprévisible ?
<input type="checkbox"/> D'une action ponctuelle ?
<input type="checkbox"/> D'un projet à moyen ou long terme ?
<input type="checkbox"/> D'une aide pour le démarrage d'une action ou d'un projet ?
<input type="checkbox"/> D'une aide au développement d'une action ou d'un projet ?
<input type="checkbox"/> Du fonctionnement courant de l'association ?
<input type="checkbox"/> Autre ? |
|--------------------|---|

Montant total du soutien sollicité auprès du Fonds Transmission et Fraternité :	€
--	----------

Précisez :	<input type="checkbox"/> En fonctionnement :	€
	<input type="checkbox"/> En investissement :	€

Pour quel type de dépenses précisément ? (salaires, étude, achats de ..., aménagement de locaux, etc.) :

Résumez en quelques lignes le projet ou l'action, en précisant à qui il est destiné (quelles personnes et combien). Quelle en est l'origine et à quoi va-t-il servir ?

Quels résultats en attendez-vous ?	
À quels besoins précis identifiés ce projet répond-il ? Quels sont vos objectifs détaillés? À chaque point, précisez comment vous vous assurez que vous avez bien atteint votre objectif	
Indiquez le calendrier prévisionnel que vous envisagez, les principales étapes.	
Indiquez les moyens humains, techniques et financiers nécessaires à la réalisation de votre projet (en précisant « Existants » ou « A trouver »):	
Moyens humains :	
Moyens techniques :	
Moyens financiers : (coût global du projet)	<i>– Précisez s'il s'agit du coût total ou annuel, dans ce dernier cas, sur quelle durée</i>

Observations complémentaires sur l'association :

Date et signature du Président de l'Association :	
--	--