

Demande de subvention

Section _____ N° informatique _____
Président _____ Rue, N° _____
Tél. B. _____ Code postal, lieu _____
Mobile _____ Tél. P. _____
Ass. cantonale _____ E-mail _____
Membres actifs année _____ Total _____
Nombre de moniteurs de cours / moniteurs de section _____

Zone de chalandise de la section

Commune(s) _____ Canton _____
Nombre d'habitants _____ Altitude _____

Description des activités de la section :

Résultat collecte samaritains (brut) : Fr. _____

Heures de service sur des postes sanitaires : Heures _____

Réglementation pour le dédommagement
du service dans un poste sanitaire : Fr. _____ /heure

Remarques : _____

Demande de subvention

Montant de la demande de subvention Fr. _____

But / destination de la subvention :

Activité de formation Acquisitions de matériel Campagnes de publicité et d'information

Formation :

Nom : _____ inscrit en formation

Nom : _____ inscrit en formation

Personnes à former (nom, prénom, adresse) : _____

Nombre de jours

Coûts Fr.

Frais de déplacement (bruts)

Fr.

Total

Fr.

Autres indemnités

Nature _____

Coûts Fr.

Frais de matériel / de publicité

Coûts Fr.

Motivation de la demande de subvention : _____

Contributions d'autres organisations/lesquelles ...

| Qui? | payées? | promises? | Montant |
|-------|--|--|---------|
| _____ | oui <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | _____ |
| _____ | oui <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | _____ |
| _____ | oui <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | _____ |

Total de toutes les contributions

Fr.

Extraits des comptes annuels (joindre dépenses/recettes, bilan et fortune des 2 dernières années) :

Remarques : _____

Versement sur :

CCP n° _____ Compte bancaire n° _____

Lieu, date _____

Président / Présidente _____ Caissier / Caissière _____

Annexes _____