

DÉPARTEMENT DE LA FORMATION
ET DES FINANCES

SERVICE DES FORMATIONS POSTOBLIGATOIRES
ET DE L'ORIENTATION

DEMANDE DE SUBVENTION

COORDINATEUR·TRICE RÉSEAUX D'ENTREPRISES

DESCRIPTION DE L'ACTION

Profession(s) concernée(s)	
Année civile concernée	
Nom et prénom du/de la coordinateur·trice	

DEMANDEUR

Nom de l'organisation			
Nom et prénom de la personne de contact		Mme ☐	M. ☐
Adresse			
Complément d'adresse			
NPA / localité			
Contact	Tél. :	Mobile :	
Courriel			
TVA	Requérant·e assujetti·e à la TVA	Oui ☐	Non ☐
Coordonnées bancaires	N° IBAN		
	Nom de la banque		
	Titulaire du compte		

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- Raison sociale et localisation de chacune des entreprises membres
- Copie du contrat d'engagement du/de la coordinateur·trice
- Décompte des charges et justificatifs, indication des éventuelles autres subventions perçues
- Rapport succinct présentant le bilan de l'action

Le/la soussigné·e certifie, par sa signature, l'exactitude des données fournies sur ce document et ses annexes.

Lieu et date :

Signature et tampon