

Formulaire de demande d'une aide financière pour l'achat de matériel médical (Association)

Nom de l'association :

Adresse du siège de l'association :

Inscrite au registre des associations :

Vol. n° Folio n° du tribunal de

Activité de l'association :

Le représentant légal (le Président de l'association) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Portable :

E-mail :@.....

Description sommaire du matériel médical dont l'association souhaite faire l'acquisition (avec présentation du devis obligatoire) :

.....

.....

.....

.....

Nom du fabricant et adresse :

.....

.....

Coût de revient global du matériel médical :

Avez-vous déjà payé tout ou une partie du matériel ? OUI ou NON(1)

Si oui, indiquez le montant :

Avez-vous effectué d'autres demandes d'aides financière pour ce projet (appel à projets, Kiwanis, Lions'club) ?

.....

.....

.....

Somme demandé à l'association : €

Information particulière dont vous souhaitez faire part à l'association :

.....

.....

.....

Comment avez-vous connu l'association ?

(1) *Rayer la mention inutile*

Je certifie que les informations fournies ci-dessus sont exactes,

Date et signature,

Pièces obligatoires à fournir avec ce document : Facture ou devis du matériel ainsi que tout autre document que vous jugerez utile de fournir afin d'apprécier au mieux votre situation.