DOSSIER TYPE INITIATIVE

Nom du porteur du projet :…….

Adresse :……
……

Téléphone :……

Portable :…….

Email :…….

Liste des participants/âge/adresse:
……
……
……
……

Nom du projet :……

Date du projet :……

Lieu du projet :…….

Descriptif du projet :

……
……
……
……
……
……
……
……
……

Objectifs du projet

……
……
……
……
……
……
……
……
……

Motivations du projet :

……
……
……
……
……
……
……
……
……

Budget type :

DEPENSES	RECETTES
	Prix Initiative handicap de la Mairie de Boulogne-Billancourt:
TOTAL	TOTAL

Attention :
Budget équilibré :
Le total « dépenses » doit être égal au total « recettes ».

Pièces pouvant être jointes à ce dossier :

- un CV d'une ou deux pages de chaque membre de l'équipe, faisant apparaître les rôles de chacun.
- votre projet d'équipe
- les lettres ou demandes de soutien
- le RIB **du porteur du projet (soit un RIB personnel !)**
- copie de votre pièce d'identité
- Justificatif de domicile (facture EDF, Téléphone…)
- Si le justificatif de domicile n'est pas à votre nom joindre une attestation sur l'honneur de l'hébergeant et une copie de sa pièce d'identité.