



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INTERVENTION FINANCIERE DE L'A.S.B.L 1,2,3 SOLEIL

Toute demande ne sera prise en compte que si le formulaire est complété et remis dans la boîte aux lettres de l'A.S.B.L. (ou à l'un des membres du comité) **au moins 1 mois avant l'activité**

Date de la demande :/...../ 20.....

Professeur(s) responsable(s) :

.....

.....

Type d'activité : (cocher la bonne case)

- Sortie Pédagogique** ::(précisez)
- Sortie Récréative** : (précisez)
- Séjour Parascolaire** : (précisez)

Date de la sortie : Classe(s) :

Dépenses totales prévues et motivations de la demande :

.....

.....

.....

Montant de l'intervention :

	montant	nombre	Total
Par élèves :	€	x	€
Par membre du paramédical :	€	x	€
Autres :	€	x	€
Total :			€

Accord de l' A.S.B.L. de l'intervention : OUI - NON

A concurrence d'un montant de €

Le montant de l'intervention a été délivré en date du

N° de compte du demandeur :--

Signature du professeur demandeur :	Signature du trésorier :	Signature du (de la) président(e) de l'A.S.B.L. ::

Liste des élèves participants :

1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

Liste des professeurs participants :

1		9	
2		10	
3		11	
4		12	
5		13	
6		14	
7		15	
8		16	

Liste du personnel paramédical participants :

1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

Remarques :

.....
.....
.....
.....