

Coup de cœur



Dossier
d'inscription



Comment avez-vous connu l'association « Les Enfants de Sylvie » :

Nom - Prénom	
Adresse	
Date et lieu de naissance	
Nationalité	
Téléphone fixe	
Portable	
Courriel	
Activité salariale	Oui (___) Non (___)
Si oui, profession	
Situation familiale	
Nombre d'enfants à charge	

OBJECTIFS DU PROJET



Décrivez les principaux objectifs du projet

I. _____

II. _____

III. _____

IV. _____

Quels moyens avez-vous déjà mis en œuvre pour financer votre projet ?

BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET



CHARGES	PRODUITS
Coût de formation (inscription, coût pédagogique)	Apport personnel Bourses éventuelles
Coûts éventuels d'hébergement (logement, internat, ...)	Financements divers (lesquels)
Coûts de déplacements	Aide sollicitée par l'Association « Les Enfants de Sylvie »
...	

Participation « Association les Enfants de Sylvie » demandée :

Fait à : _____

Le : _____

Nom et coordonnées de la personne à contacter pour donner suite au dossier :
