

OPERATION ÉTÉ SPORT : DEMANDE DE SUBSIDE

A retourner dûment complété, au plus tard un mois avant le début de l'activité,
à la Direction générale du Sport, Centre de Conseil du Sport de Charleroi,
Rue des Olympiades 2 - 6000 Charleroi

Groupement demandeur :

Rue : N° : Bte :
Code postal : Localité :

Forme juridique :

.....

Discipline sportive pratiquée :

.....

Période de l'activité : du..... au.....

Horaire de l'activité :

	<u>de</u>		<u>à</u>		<u>de</u>		<u>à</u>
Lundi		h		h			
Mardi		h		h	Vendredi	h	h
Mercredi		h		h	Samedi	h	h
Jeudi		h		h	Dimanche	h	h

Lieu de l'activité:

Rue : N° : Bte :
Code postal : Localité :

Coordonnées du responsable :

Nom : Prénom :
Rue : N° : Bte :
Code postal : Localité :
Téléphone/Gsm :

Encadrement pédagogique qualifié:

Nombre prévu:

Participants:

Nombre estimatif:
Droit d'inscription individuel:

Signature :

NOM, Prénom :

Date :