

# Association "Les Bouchons d'Amour Région 5"



Siège Social : MAISON DES ASSOCIATIONS  
27 Bis place de la Fédération – BP40063 63202 RIOM CEDEX

## Dossier à envoyer à

Les Bouchons d'Amour Région 5  
7 rue Charles Baudelaire – 78370 PLAISIR  
ou par mail : [support@jecollectelesbouchons.com](mailto:support@jecollectelesbouchons.com)

**Note : Tous les dossiers complets seront examinés et soumis à la décision du bureau de la région**

Partie réservée à l'association

Date de la réception du dossier :

Nom du BRD/Référent suivant la demande :

Téléphone :

### DEMANDEUR

Nom de l'Organisme ou Association :

Crée-le :

à :

Adresse :

Téléphone (fixe de préférence) :

E-mail :

**Nom du Responsable ou du contact pour ce dossier :**

Adresse :

Téléphone (fixe de préférence) :

E-mail :

Personnes bénéficiaires

Nombre de personnes bénéficiaires :

NOM - PRENOM	Date Naissance	Activité



## **Liste des pièces à fournir avec le présent dossier**

- \* Statuts de l'association (éventuellement copie du compte rendu de la dernière A.G.)
- \* Bilan financier de l'association
- \* Etablir la liste complète des autres démarches auprès d'autres organismes et/ou associations
- \* Devis de moins de 3 mois correspondant à la demande
- \* Montant restant à financer à la charge du bénéficiaire
- \* Coordonnées bancaires du fournisseur (RIB) si possible

**MERCI DE REMPLIR VOTRE DOSSIER DE LA MANIERE LA PLUS CLAIRE ET PLUS COMPLETE POSSIBLE.**

N.B. : VOTRE ASSOCIATION NE DOIT PAS ETRE AFFILIE A LA FFH. DANS LE CAS CONTRAIRE, NOUS CONTACTER CAR LA DEMARCHE EST DIFFERENTE.