

Formulaire de demande de soutien – Programme Mouazara

Informations de l'organisation

Nom de l'association / coopérative : _____
Adresse complète : _____
Téléphone : _____ Email : _____
N° de récépissé légal : _____ Date : _____

Description du projet

Titre du projet : _____
Objectifs du projet : _____
Population cible : _____
Durée estimée : _____ Budget estimé : _____

Documents à joindre

- Copie des statuts
- Copie du récépissé de dépôt légal
- Rapport moral et financier de l'année précédente
- Relevé d'identité bancaire (RIB)

Engagement

Je soussigné(e) _____, représentant(e) légal(e) de l'organisation,
certifie l'exactitude des informations fournies et m'engage à respecter les règles du programme.
Fait à _____, le _____
Signature : _____