

## Fonds Soeurs de Saint-Augustin de Bavière

Solidarité avec les personnes âgées, malades, handicapées et défavorisées dans l'arrondissement de Liège

## Quelques questions à propos de votre projet

Dénomination officielle de l'organisation \*

#### Donnez un titre à votre projet. \*

Ce titre sera utilisé dans notre communication (jury, site internet, rapport annuel). Par conséquent, soyez le plus clair et le plus concret possible.

#### En maximum six phrases, décrivez brièvement votre projet. \*

Cette description sera utilisée dans notre communication (jury, site Internet, rapport annuel). Par conséquent, soyez le plus clair et le plus concret possible.

#### Calendrier

Quand votre projet doit-il débuter ou a-t-il débuté? \*

Quelle est la date de clôture prévue pour votre projet? \*

#### **Budget**

Que coûtera l'exécution de votre projet? \*

(Merci d'encoder le montant sans points ni virgules)

Quel est le montant du soutien financier que vous sollicitez auprès du Fonds Soeurs de Saint-Augustin de Bavière? \*



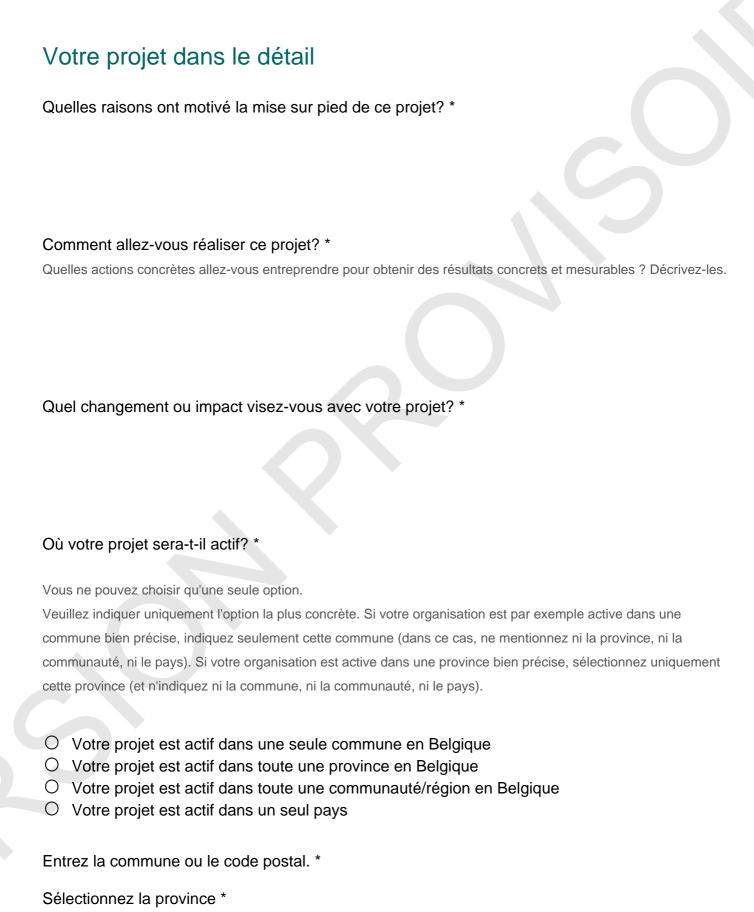
(Merci d'encoder le montant sans points ni virgules)

À quelles dépenses souhaiteriez-vous affecter le soutien du Fonds Soeurs de Saint-Augustin de Bavière?

De quels moyens financiers disposez-vous déjà pour réaliser votre projet? \*

Quelles sont vos sources de financement prévues ou déjà obtenues (précisez les montants)?







Sélectionnez la Communauté ou Région \*

Entrez le pays \*



## Coordonnées

Informations pratiques sur L'ORGANISATION qui introduit cette proposition de projet.

Le nombre de caractères que vous pouvez encoder est limité. Faites une description concise et concrète.

L'o	organisation
Dénomination officielle *	
Date de constitution *	
Numéro national * (si votre organisation n'a pas de numéro national, indiquez 0)	
Numéro de téléphone général * (Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)	
Adresse e-mail générale	
Site internet	
Statut juridique *	
0000000	Entreprise commerciale Association de fait Secteur public - Local Secteur public - Supralocal Fondation privée Ecole Entreprise d'économie sociale Fondation d'utilité publique Université ou haute école Association sans but lucratif (asbl)

## Informations complémentaires

Personnel rémunéré (exprimé en équivalents temps plein - ETP) \*

Nombre de volontaires, exprimé en équivalents temps plein (les membres du Conseil



### d'administration non compris)

Quel était le budget total de votre organisation l'année dernière? \*

Merci de saisir uniquement des nombres entiers, ni points, ni virgules

## Adresse du siège social

Rue *
Numéro *
Boîte
Pays *
Code postal et commune *
Code postal *
Commune *

#### Informations financières

Nom de votre banque \*

IBAN/Numéro de compte bancaire \*

Code BIC (SWIFT) \*

Titulaire du compte

## La personne de contact

Renseignements pratiques concernant la PERSONNE DE CONTACT qui introduit cette proposition de projet
Salutation \*

Nom \*

Prénom \*



# Fonction dans l'organisation Numéro de téléphone (Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40) **GSM** Adresse e-mail \* La personne responsable Renseignements pratiques concernant la PERSONNE RESPONSABLE qui, en cas de sélection du dossier, est habilitée à signer la convention (financière) avec la Fondation Roi Baudouin Salutation \* Nom \* Prénom \* Fonction dans l'organisation Numéro de téléphone (Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40) **GSM** Adresse e-mail La Fondation Roi Baudouin respecte évidemment la législation sur la protection de la vie privée. Abonnez-vous pour être averti des nouveaux appels à projets Tenez-moi au courant des nouveaux appels à projets concernant ce thème