

# **Fonds Andrelise**

Lutter contre l'isolement social des personnes adultes en situation de polyhandicap

## Quelques questions à propos de votre projet

Nom 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 Andrelise ? \* (Merci d'encoder le montant sans points ni virgules)

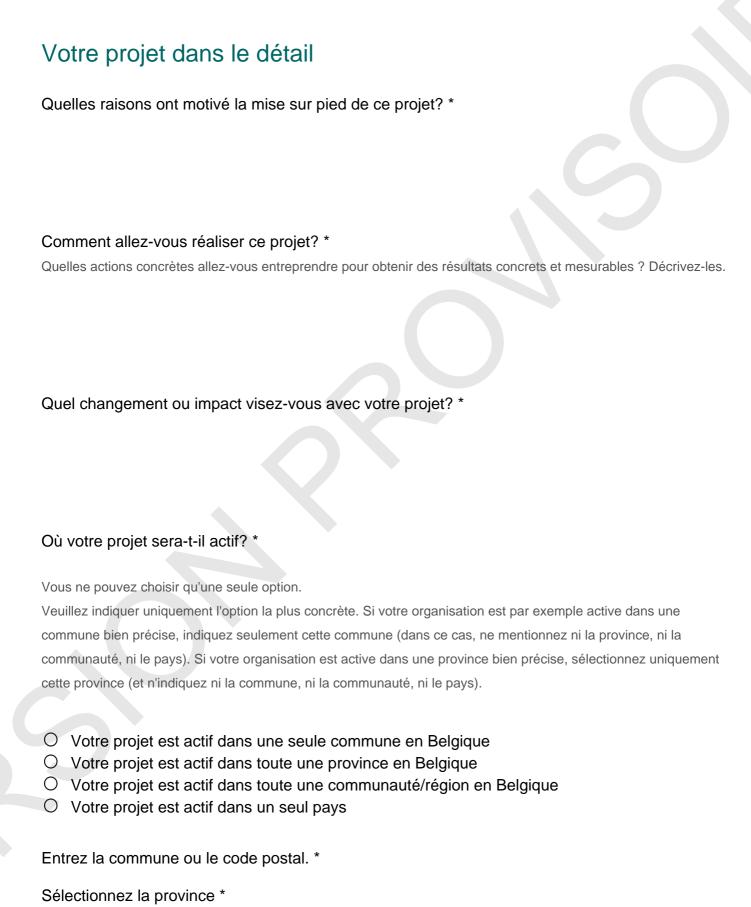
À quelles dépenses souhaiteriez-vous affecter le soutien du Fonds Andrelise?



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

Quelles sont vos sources et montants de financement prévus ou déjà obtenus (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.

### Adresse du siège social

O Association sans but lucratif (asbl)

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 \*



### **Annexes**

Les annexes doivent se limiter au strict nécessaire.	
Abonnez-vous pour être averti des nouveaux appels à projets	
☐ Tenez-moi au courant des nouveaux appels à projets concernant ce thème	

La Fondation Roi Baudouin respecte évidemment la législation sur la protection de la vie privée.