



**LAMBALLE  
TERRE & MER**  
Communauté d'agglomération

**ANNEXE CERFA**

**DOSSIER DE DEMANDE DE BOURSE HANDICAP**

**CULTURE**

**ANNÉE 20.....**

**DESCRIPTION DU PROJET ET DES OBJECTIFS**

--

	Nom et Prénom	Age	Type de handicap
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

TOTAL :

Dont femmes :

Dont hommes :

## **ACTIFS FINANCIERS AU 31 DECEMBRE DE L'ANNÉE ECOULÉE**

COMPTE CHEQUES	LIVRET D'ÉPARGNE	CAISSE	ACTIONS & AUTRES PLACEMENTS

Votre dossier dûment complété est à adresser pour le **31 JANVIER DERNIER DÉLAI** :

☒ **Soit par voie postale à l'adresse suivante :**

COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION LAMBALLE TERRE & MER  
41, RUE SAINT MARTIN  
CS 3002  
22404 LAMBALLE-ARMOR CEDEX 4

@ **Soit par email à l'adresse suivante :** [culture@lamballe-terre-mer.bzh](mailto:culture@lamballe-terre-mer.bzh)

MERCI D'Y JOINDRE POUR UNE PREMIÈRE DEMANDE :

- ✓ Une copie des statuts de l'association
- ✓ Une copie du récépissé de déclaration en préfecture

POUR TOUTE DEMANDE :

- ✓ Numéro de SIRET obligatoire
- ✓ Un relevé d'identité bancaire
- ✓ Une copie des statuts de l'association (en cas de modification)
- ✓ Un bilan d'activité de l'association
- ✓ L'attestation signée de respect des obligations du contrat d'engagement républicain