

**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 **19 décembre 2025 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