



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

ANNEXE CERFA

DOSSIER DE DEMANDE DE BOURSE HANDICAP

ANNÉE 20.....

Cocher la thématique correspondante

- Culture
- Sport

DESCRIPTION DU PROJET ET DES OBJECTIFS

--

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

ACTIFS FINANCIERS AU 31 DECEMBRE DE L'ANNÉE ECOULÉE

COMPTE CHEQUES	LIVRET D'ÉPARGNE	CAISSE	ACTIONS & AUTRES PLACEMENTS

Merci de bien vouloir nous retourner cette demande dûment complétée à :

COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION LAMBALLE TERRE & MER
41, RUE SAINT MARTIN
BP 90456
22404 LAMBALLE CEDEX

Pour le :

31 DECEMBRE ou 31 MARS DERNIER DÉLAI

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)