



**Identification du porteur du projet** : Mr. Mme. ....

Association .....

Adresse complète .....

Coordonnées : tél. fixe ..... tél. portable .....

Adresse mail : .....

**Description du projet pour lequel la demande est présentée** (le cas échéant joindre devis ou factures)

Le projet doit correspondre à une aide aux personnes handicapées, domiciliées en Vendée, hors EHPAD, afin d'améliorer leurs conditions de vie : contribution à des frais non pris en charge par les pouvoirs publics, équipements pour le sport, la culture, les loisirs, aménagement de leurs installations, maison, voiture, local de détente pour les collectivités.

**Information sur le financement**

Tout ou partie du budget, à la hauteur définie en conseil d'administration chaque année. Nous nous intéressons cependant au financement global du projet, ainsi qu'à sa réalisation.

**Responsable commissions dons**

Les demandes de dons sont reçues jusqu'à fin Mai de l'année, pour arbitrage en conseil d'administration en Juin, et remise collective des dons fin septembre/début octobre.

Josette BAUDRY - 64 route de Sainte-Gemme – 85400 LUÇON

Tél. 02.51.56.82.57 E-mail : [josette.baudry.christian85@orange.fr](mailto:josette.baudry.christian85@orange.fr)