



www.lesbouchonsdelavenir.fr

Formulaire " DEMANDE DE DON "

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 en situation de handicap, résidant 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. Si nécessaire ce formulaire peut être complété par un courrier sur papier libre.

Pour les demandes à titre individuel : en conformité avec nos statuts : le handicap doit être reconnu par la MDPH à hauteur de 80 % (justificatif à fournir).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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 - Chronologie

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. Envoi par courriel, ou poste à

Josette BAUDRY - 64 route de Sainte-Gemme - 85400 LUÇON Tél. 02.51.56.82.57

E-mail : josette.baudry.christian85@orange.fr

.....(novembre 2023)