

## **FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**Pour un suivi de votre demande de subvention, assurez-vous que les documents sont correctement complétés – formulaire et annexe(s) à joindre le cas échéant!**

**Dénomination du groupement organisateur :**

.....

**Forme juridique (cochez):**

- ASBL
- Association de fait (complétez obligatoirement l'annexe 1)
- Autre : .....

**Numéro d'entreprise ou de T.V.A. :**

N° .....

**Présentation du groupement organisateur :**

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

**Personne responsable du groupement organisateur :**

Nom et prénom : .....

Fonction : (ex. Président, trésorier, administrateur ...).....

Adresse : .....

Email : .....

Téléphone / GSM : ...../.....

**Personne de contact** (à compléter si différent des coordonnées de la personne responsable):

Nom et prénom : .....

Fonction : (ex. coordinateur, administrateur, volontaire ...).....

Adresse : .....

Email : .....

Téléphone/ GSM : ...../.....

**Informations bancaires :**



**Votre projet est-il en lien avec les valeurs ?** (cochez et expliquez)

- Sociales
- de l'économie sociale
- de la santé mentale
- de la santé préventive
- de la coopération au développement

Explication :

.....  
.....

***A quel(s) support(s) de promotion prévoyez-vous de recourir pour promouvoir votre activité ?*** (cochez)

- Invitation personnalisée
- Toute boîte
- Réseaux sociaux
- Affiches
- Flyers
- Spot radio
- Spot télévision
- Autre

Merci de mentionner sur tout support promotionnel « Avec le soutien de la Province de Luxembourg » et d'apposer sur vos visuels le logo ad hoc : [www.province.luxembourg.be](http://www.province.luxembourg.be)

**Votre groupement organisateur a-t-il déjà bénéficié d'une subvention provinciale ?** Oui – non (entourez)

Si oui, merci de préciser (complétez):

- De quel service provincial : .....
- Pour quel montant : .....
- En quelle année : .....

**Merci de joindre obligatoirement avec toute demande de subvention :**

**Pour une ASBL ou une SCRL ou une personne physique :**

- Les derniers **comptes et bilan** approuvés
- Le **budget de fonctionnement de l'année** en cours (recettes et dépenses)
- Le **budget du projet (manifestation, investissement particulier,...) précis** (recettes et dépenses)
- Le cas échéant, les **justificatifs d'utilisation du subside** précédemment octroyé par la Province de Luxembourg (conformément à [l'annexe 2](#))

**Pour un « Association de fait » :**

- Le **budget du projet (manifestation, investissement particulier,...) précis** (recettes et dépenses)
- Le cas échéant, les **justificatifs d'utilisation du subside** précédemment octroyé par la Province de Luxembourg (conformément à [l'annexe 2](#))
- **L'attestation d'Association de fait** complétée et signée par 2 membres ([l'annexe 1](#))

Pour un Service public :

- Le **budget du projet (manifestation, investissement particulier,...) précis** (recettes et dépenses)
- Le cas échéant, les **justificatifs d'utilisation du subside** précédemment octroyé par la Province de Luxembourg (conformément à l'annexe 2)

**Assurez-vous que vous avez bien complété les annexes nécessaires à votre demande.**

Toute demande **complète** est à adresser **au moins 3 mois** avant la date du début de votre projet à l'adresse suivante :

**Service provincial Social et Santé  
Interventions Sociales – Cellule Subventions  
Square Albert 1<sup>er</sup>, n° 1  
6700 ARLON**

Le(s) soussigné(s) ..... **affirme(nt)**  
sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

Fait à ....., le .....

Signature(s)