

FORMULAIRE D’APPLICATION

Vos coordonnées :

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et nom |  |
| Téléphone |  |
| Adresse email |  |

Coordonnées de votre organisation :

|  |
| --- |
| Nom de votre organisation et site web |
|  |
| Brève description de vos activités |
|  |
| Quels sont vos besoins et comment désirez-vous collaborer ? |
|  |
| Quelle montant désirez-vous obtenir et sur quelle durée ? |
|  |
| Description précise des besoins du projet à soutenir ? |
|  |
| Comment peut-on vous aider dans la pérennité de votre organisation ? |
|  |

Une fois le document rempli, merci de le renvoyer à la Fondation Terrévent par email :

info@fondation-terrevent.org.