



DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE DES SECTIONS SPORTIVES ATHLETISME
ANNEE CIVILE 2017

DESCRIPTION DE L'ACTION N° ... / 3

Type d'action* : EQUIPEMENT – DEPLACEMENTS – SUIVI MEDICAL – ANIMATION LOCALE/PROMOTION

*entourez le type d'action réalisé

Quels étaient les objectifs de l'action :

Descriptif de l'action :

Nombre d'élèves concernés :

Lieu(x) de réalisation de l'action :

Date(s) de mise en œuvre de l'action :



Budget de l'action			
Charges	Montant	Produits	Montant
		Conseil Départemental	
		Commune ou Agglo	
		Etablissement	
		Elèves	
		Partenaires privés	
		Autres	
		Participation LBA demandée	
TOTAL		TOTAL	

Informations complémentaires à soumettre à la Commission :