

ASSOCIATION SOURIRE D'ENFANT



DOSSIER DE DEMANDE DE FINANCEMENT POUR LES PROFESSIONNELS

Ce dossier est destiné à vous aider à formuler une demande d'aide financière auprès de l'Association Sourire d'Enfant.

En plus de l'attestation sur l'honneur, merci de joindre une note descriptive et détaillée explicitant votre demande d'aide auprès de l'association.

Notre objectif est d'aider et soutenir financièrement ou matériellement, les activités éducatives en faveur des enfants. Notamment ceux qui souffrent de maladies, d'handicaps physiques ou psychiques, soit directement auprès des familles, des services de pédiatries, ou soit par des associations régies par la loi 1901 ayants le même but.

Hôpital ou association	
Civilité	<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mr
Nom	
Prénom	
Adresse	
Code Postal	
Commune	
Téléphone	
Fax	
Mail	

Association Sourire d'Enfant - A.S.E

1

Association régie par la loi du 1^{er} Juillet 1901 enregistrée à la préfecture de l'Ain (01) N° W012006915

205 bis rue radior 01000 BOURG EN BRESSE

☎ : 04 74 30 84 22

Télécopie : 04 74 30 20 52

✉ : contact@sourireenfant.fr

www.sourireenfant.fr

ASSOCIATION SOURIRE D'ENFANT



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quelle que soit le type d'aide sollicitée.

Je soussigné(e) *nom, prénom*.....
.....

Représentant légal (e) de l'association, de l'hôpital.....
.....
.....

- Certifie exact les informations du présent dossier

- Demande une subvention d'un montant de.....

Fait, le

à

Signature et tampon

Association Sourire d'Enfant - A.S.E

4

Association régie par la loi du 1^{er} Juillet 1901 enregistrée à la préfecture de l'Ain (01) N° W012006915

205 bis rue radior 01000 BOURG EN BRESSE

☎ : 04 74 30 84 22

Télécopie : 04 74 30 20 52

✉ : contact@souriredenfant.fr

www.souriredenfant.fr

ASSOCIATION SOURIRE D'ENFANT



Autorisation préalable pour diffusion d'informations sur nos publications (Supports papiers et numériques)

Je soussigné(e),

.....

Autorise l'Association Sourire d'Enfant à diffuser sur ses publications (journal, site internet, flyers) des informations personnelles me concernant (photographie, nom, prénom).

Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives à l'exercice de mes droits concernant la diffusion d'informations personnelles sur Internet : droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données me concernant (loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).

Je pourrai faire part, ultérieurement et à tout moment, de mon souhait que la diffusion de mes données sur internet cesse.

A

Le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »