

# FORMULAIRE DE DEMANDE FONDS MUCOSPORT ADULTES 2024

Vous pouvez introduire une demande auprès de ce fonds à partir de l'année de vos 18 ans.

Nom : .....

Rue et numéro/boîte : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Centre muco : .....

Numéro de compte : 

B	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom du titulaire du compte : .....

Description du projet : (type, lieu, période, déroulement...)  
.....  
.....  
.....  
.....

Le coût total de ce projet s'élève à ..... euros

Le soutien demandé s'élève à ..... euros (*maximum 500 euros*)

Si l'Association Muco accepte le projet, je préfère recevoir le paiement avant le ..... / ..... / .....

(Notez qu'un délai de minimum 2 semaines est nécessaire pour traiter votre demande)

**Merci de renvoyer ce formulaire et/ou les preuves de paiement à Souzie pour HUB Erasme (souzie@muco.be) ou à Nicolas pour tous les autres centres (Nicolas@muco.be).  
Ou par courrier à l' Association Muco, Rue des Trois Ponts 124, 1160 Auderghem**

**Un petit compte-rendu avec photo serait particulièrement apprécié!**

Date et lieu : .....

Signature :