FORMULAIRE DE DEMANDE
FONDS MUCOSPORT ADULTES 2026

Vous pouvez introduire une demande auprès de ce fonds à partir de l'année de vos 18 ans.
*Valable du **1/01/2026 au 31/12/2026**.*

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 :