



Commune de Cognny

Formulaire de demande de soutien pour un projet à caractère humanitaire

L'organisme requérant	
Nom – Adresse – Site internet – Tél	
But et mission	
Personne de contact Nom – tél – e-mail	
Coordonnées bancaires de l'organiste requérant n° de compte – IBAN	
Projet ou actions	
Localisation Région – ville – pays	
Objectif général	
Objectif(s) spécifique(s)	
Résultat(s) attendu(s)	
Bénéficiaires du projet	
Nombres de collaborateurs salariés	
Nombres de collaborateurs bénévoles	
Durée total du projet	



Commune de Cognny

Date de commencement	
Date de fin	

Le financement			
Budget total (en CHF)			
Contribution demandée à la commune de Cognny (en CHF)			
Part du budget demandée à d'autres bailleurs de fonds (en CHF)	Entité	Montant demandé	Montant obtenu

Commentaires