

AFSA – Association Francophone des Soigneurs-Animaliers
Association Loi 1901
41 avenue du Pic Saint-Loup
Bâtiment C, appartement 323
34090 MONTPELLIER
E-mail : contact@afsanimalier.org
Numéro de SIRET : **49124146900023**
Code NAF (ou APE) : **9499Z**
Numéro RNA : **W294000230**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT

Ce formulaire est à la destination des projets/organismes qui sont à la recherche de financements et qui souhaitent faire une demande de dons auprès de l'AFSA (Association Francophone des Soigneurs-Animaliers).

Représentants et contacts de l'organisation

Nom du projet/organisme	Logo du projet/organisme
Adresse du projet/organisme	
E-mail de contact du projet/organisme	
Site internet du projet/organisme	Facebook du projet/organisme

Personne en charge de cette demande

Nom & prénom:

Poste au sein du projet/organisme :

Téléphone :

E-mail :

La personne en charge de la demande déclare sur l'honneur l'exactitude des informations notées dans ce formulaire de demande de financement.



Date de la demande :

Signature de la personne en charge de la demande :

HISTORIQUE DU PROJET/ORGANISATION

Date de création du projet/organisme:

Histoire du projet/organisme :

Objectifs du projet/organisme :

Actions phares déjà réalisées par le projet/organisme :

DEMANDE DE FINANCEMENT

Type de financement demandé :

Intérêt de ce financement, explications détaillées :

Besoins détaillés :

CONDITIONS DE FINANCEMENT

Afin de valider un financement, l'AFSA demande trois conditions *sine qua none* :

- La demande doit être en relation avec la conservation et la préservation des animaux et de la biodiversité ;
- La demande doit être faite pour des financements d'achats précis et concrets. L'AFSA ne donne pas de dons sans savoir ce qui est financé ;
- Le projet/organisme demandeur s'engage à réaliser un retour écrit et en images sur l'aide apportée par l'AFSA.

Le financement ne se fera qu'après validation de l'ensemble du Conseil d'Administration de l'AFSA.

Le paiement se fera, par virement bancaire, uniquement après un retour de factures détaillées.

COORDONNÉES BANCAIRES DU PROJET/ORGANISME DEMANDEUR :

Nom de la banque :

Adresse de la banque :

Titulaire du compte :

Numéro de compte :

IBAN :

Code BIC/swift :

