

COMMISSION CONSULTATIVE DU SPORT**Contribution financière pour des projets d'aménagement d'installations sportives****Coordonnées**

Entité sportive / Commune	
Personne de contact	
Rue et n°	
NPA et localité	
Courriel	
Téléphone	

Adresse de paiement

Titulaire du compte	
N° IBAN	

Projet d'aménagement

Désignation	1.	
	2.	
	3.	
Montant des travaux (CHF)	1.	
	2.	
	3.	
	Total :	
Devis ou factures annexés	<input type="checkbox"/> Devis	<input type="checkbox"/> Factures
Préavis de l'association faïtière	<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable (joindre un justificatif)

Merci de joindre au formulaire les documents suivants : plans détaillés, récapitulatif des factures présentées, factures originales et preuves de paiement, bulletin de versement.

Lieu et date

Signature du/de la
requérant-e

.....

.....