

**FORMULAIRE D'IDENTIFICATION
POUR L'OBTENTION DU SUBSIDE CULTUREL
COMMUNAL DE FONCTIONNEMENT**

IDENTIFICATION

Dénomination exacte du groupement :

.....
.....

Siège social ou lieu habituel des réunions des activités :

.....
.....

Site internet du groupement :

RESPONSABLES

Président :

Nom prénom :

Adresse + CP, Localité :

Téléphone : Gsm :

Adresse mail : Fax :

Secrétaire :

Nom prénom :

Adresse + CP, Localité :

Téléphone : Gsm :

Adresse mail : Fax :

Trésorier :

Nom prénom :

Adresse + CP, Localité :

Téléphone : Gsm :

Adresse mail : Fax :

Personne de contact pour les citoyens : Président - Secrétaire - Trésorier

N° de compte bancaire :

Titulaire du compte :

Votre groupement est-il organisé sous forme d'une ASBL : OUI – NON

Date de la dernière assemblée générale :

SECTEUR D'ACTIVITES

1. Atelier créatif (atelier, stage, atelier débouchant à la création d'un spectacle)
2. Organisation de spectacle
3. Organisation d'exposition
4. Organisation d'activité de loisir, de détente, ...
5. Organisation de conférence, animation socio-culturelle
6. Formation de cadre d'animation

OBJECTIFS GLOBAUX (Objectif prioritaire : en sélectionner un seul)

Justifier – motiver *

1. L'Education permanente
2. Le développement d'un secteur culturel
3. Organisation d'activités de loisirs

*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VOS OUTILS D'INFORMATION (joindre pièces justificatives : coupures de presse, factures, affiches...)

1. Affiches
2. Messages Radio
3. Messages journaux

ROLE COORDINATEUR

- Votre groupement a-t-il une mission
- locale (village, quartier)
 - communale (entité)
 - régionale
-

NOMBRE D'ACTIVITES OUVERTES AU PUBLIC PAR AN (joindre pièces justificatives : invitations, coupures de presse, affiches...)

1. une par an
2. de 2 à 5 par an
3. de 6 à 10 par an
4. plus de 10 par an

INFRASTRUCTURE (locaux, charges énergétiques...)

1. En dehors d'activités exceptionnelles (- de 5 par an), bénéficiez-vous régulièrement de mise à disposition d'une infrastructure communale ? OUI – NON

Laquelle ?

REMARQUES

2. Etes-vous subsidié
- par la Communauté Française ? OUI – NON
 - par la Province de Liège ? OUI – NON
 - par tout autre organisme public ou privé ? OUI – NON

Date :

Nom :

Fonction dans l'organisation :

.....

Signature :

NE PAS OUBLIER DE JOINDRE LES PREUVES DE PAIEMENT (facture acquittée, reçu, ticket de caisse,...) POUR LE VERSEMENT DU SUBSIDE.