



<i>Réservé à l'Administration</i>	
<i>Dossier ES2013/</i>	
<i>Complet</i>	
<i>Demi stage</i>	

### **ETE SPORT : DEMANDE DE SUBSIDE 2013**

**A retourner dûment complété 1 mois avant le début de l'activité  
à la Direction générale du Sport, Centre de Conseil du Sport du Hainaut Est  
Rue des Olympiades, 2 à 6000 Charleroi - Tél. 071/27.06.44**

Groupement demandeur : \_\_\_\_\_

Siège social : Rue : \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Bte : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Forme juridique : asbl - association de fait - autre .....

N°BCE : .....

L'association de fait joint une attestation bancaire récente mentionnant le compte IBAN et son libellé (pas de personne physique)

Nom de la fédération sportive reconnue ou non : .....

N°d'affiliation à la fédération : .....

Discipline sportive pratiquée : \_\_\_\_\_

Période de l'activité : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Horaire de l'activité : demi-journée – journée complète – soirée (1)

lundi	h	h	jeudi	h	h
mardi	h	h	vendredi	h	h
mercredi	h	h	samedi	h	h
			dimanche	h	h

Interruption de l'activité (temps de midi) : de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Montant du droit d'inscription individuel demandé:: \_\_\_\_\_

Lieu de l'activité :

Rue : \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Bte : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Nom de la personne présente sur place:

Son GSM: \_\_\_\_\_

Représentant légal (où le courrier sera adressé)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Bte : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone/Gsm \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Remarques : - Joindre un programme d'activités en cas de multisports (CSL(i) & administrations communales)

- Annexer les 2 conventions de service.

- L'acceptation du dossier est conditionnée par l'avis de l'inspecteur.

- Toute modification est immédiatement communiquée au CCS.

Date et signature du représentant légal :

(1) biffer les mentions inutiles