

**LIGUE DE BILLARD CENTRE-VAL DE LOIRE**

|  |
| --- |
| DEMANDE DE SUBVENTION |
|  |  |  |  |  |  |
| Nom du Club |  |
| Adresse |  |
| Code Postal - Ville |  |
| Tel - Mail |  |
|  |  |
| Nom du Représentant |  |
| Prénom du Représentant |  |
| Tel - Mail |  |
|  |  |
| Type de Subvention | **Organisation d’un Championnat de France**  |
|  |  |
| Coût Total du Projet | € |
|  |
| Description du Projet : Nombre de personnes bénéficiaires, Durée du Projet, Le pourquoi du projet…… |
|  |
|
|
|
|
|
|
|
| **Demande de Subvention**  | **250 € auprès de la LBCVL** |

 Signature et cachet