

**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