



**DEMANDE DE VERSEMENT
DE L'AIDE REGIONALE PARTICIPATIVE**

TYPE D'ACTIVITE :

DATES DE L'ACTIVITE :

LIEU :

ASCE ORGANISTRICE :

NOMBRE DE PARTICIPANTS PAYANTS :

MONTANT DE L'AIDE SOLLICITEE : X 5 € =€

A le
Le/La Président(e)

.....