



Renouvellement pour d'une demande de financement pour un groupe

Demandeur du financement :

Date de la demande : _____

Nom : _____

Organisation : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Lien avec le groupe: _____

Bénéficiaires du financement :

Condition physiques ou intellectuelles des personnes formant le groupe: _____

Montant demandé : _____

Montant que le groupe est prêt à déboursier pour contribuer aux frais des

cours d'équithérapie: _____

Nous fournir également lors de la demande :

- Une lettre nous indiquant comment l'équithérapie pourrait venir en aide aux bénéficiaires (groupe). Ce document doit être fourni au 2 ans.

Signature du demandeur :

Date de la signature :

Réservé au comité de sélection

Acceptation : oui non

Date d'acceptation de la demande :

Commentaires :