

Dossier de demande d'aide financière pour les lieux de vie collectifs

FICHE D'IDENTIFICATION				
	DEMANDEUR	STRUCTURE CONCERNE	PROPRIETAIRE	GESTIONNAIRE
Raison sociale				
Adresse				
Téléphone				
Mail				
Statut	<input type="checkbox"/> public <input type="checkbox"/> privé non lucratif <input type="checkbox"/> privé lucratif	<input type="checkbox"/> public <input type="checkbox"/> privé non lucratif <input type="checkbox"/> privé lucratif	<input type="checkbox"/> public <input type="checkbox"/> privé non lucratif <input type="checkbox"/> privé lucratif	<input type="checkbox"/> public <input type="checkbox"/> privé non lucratif <input type="checkbox"/> privé lucratif
N° FINESS				
N° SIRET				
Nom et qualité de la personne habilitée à signer la convention d'attribution d'aide financière				
Coordonnées	Tél : Courriel :			
Nom et qualité de la personne en charge du dossier				
Coordonnées	Tél : Courriel :			

➤ S'agit-il d'un projet en VEFA (vente en l'état futur d'achèvement) ? Oui Non

