

FORMULAIRE DE DEMANDE **À PRÉSENTER À LA FONDATION SUISSE DU REIN**






TITRE PROJET ÉVÉNEMENT	
MONTANT	➔ Montant souhaité en CHF

DONNÉES DU DEMANDEUR <i><u>Tous les</u> champs sont obligatoires</i>		
Titre/formule d'appel		
Prénom		
Nom		
Adresse		
NPA / ville		
Mobile / téléphone		
E-mail		

Veuillez envoyer à :
Fondation Suisse du Rein
 Postfach 754 - CH-3076 Worb b. Bern
 Tél. + 41 31 711 24 61
 E-mail : sekretariat@nierenstiftung.ch
 Web : www.nierenstiftung.ch

Données requises pour les demandes de CHF 10.000.-- maximum

LISTE DE CONTRÔLE (S.V.P., UN DOCUMENT SÉPARÉ POUR CHAQUE POINT) :

- [] Formulaire de demande 
- [] Lettre à l'attention du conseil de fondation de la FSR exposant le lien spécial avec la Fondation du Rein 
- [] **Courte description** du projet (deux pages A4 maximum) 
- [] Budget du projet et date de paiement souhaitée 
- [] Coordonnées bancaires, y compris IBAN 

Si les documents ne sont pas envoyés conformément à la liste de contrôle, la demande ne sera pas traitée.

En présentant cette demande, je déclare consentir à ce que le projet/l'événement soit publié sur le site web de la FSR en cas de soutien.

Date :

Prénom + nom du demandeur
