

**Demande de soutien**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du projet |  |
| Organisme/Institution |  |
| Adresse de l’organisme |  |
| Personne de contact(Nom, prénom, adresse email, téléphone) |  |
| Montant demandé | CHF  |
| Avez-vous contacté d’autres organisations pour cette même demande de soutien ?Si oui, veuillez indiquer lesquelles et pour quel montant. Avez-vous déjà reçu une réponse ? |  |

**Public cible du projet**

|  |
| --- |
|  |

**Description du projet** (env. 1 page)

|  |
| --- |
|  |

**Budget du projet** (détaillé)

|  |
| --- |
|  |

**Documents à joindre (si disponibles) :**

* statuts de l’organisme/institution
* rapports annuels de l’institution (2 dernières années)
* autres documents en rapport avec le projet (si souhaité)

Lieu, date : Signature :

*Veuillez envoyer ce formulaire et les annexes par* ***courrier électronique*** *à* gesuche@ggb-supb.ch

*ou par* ***poste*** *à :* Société d’utilité publique Bienne, Rue Haute 13, 2502 Bienne