

**AIDE À LA VALORISATION DU SPORT VILLENEUVOIS**

**Club :**

Personne à contacter :



**Objet de la demande**

Action sportive  Promotion du Sport sur le Territoire

Autre demande (précisez) :

Descriptif :

Nombre de villeneuvois si déplacement :

Subvention : Ville  Conseil Régional  Conseil Départemental  MEL

Instances fédérales

Autre(s) subvention (s) à préciser :

**Budget Prévisionnel [[1]](#footnote-1) Budget Définitif**

****

**Montant de l’aide validée :** **€** *Signature du Responsable de la Commission*

*Les informations collectées sont réservées à l’usage de l’OMS pour le traitement des demandes et de statistiques et n’ont pas vocation à être transmises à des tiers ou à en faire un usage commercial. Vous pouvez à tout moment demander la suppression de ces informations en contactant l’OMS au 03/20/98/69/66 ou à secretariat@omsvdascq.fr*

1. **Le total des dépenses doit être égal au total des recettes**. [↑](#footnote-ref-1)