

# FICHE DE CANDIDATURE ATHLÉ FORME TOUR PATRIMOINE 2024

---

## RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE CLUB/COMITÉ

Nom du club / comité :

Numéro de club / comité :

Représentant(e) du club / comité (nom et prénom) :

Téléphone :

Mail :

Adresse du siège social :

Référent club / comité pour l'Athlé Forme Tour  
Patrimoine :

Téléphone du référent :

Mail du référent :

Numéro de SIRET du club / comité :

Avez-vous un projet de club / comité ?

Oui

Non

Si oui, merci de joindre votre projet au dossier

Avez-vous un projet Athlé Forme Santé intégré au projet du club /  
comité ?

Oui

Non

Si oui, merci de joindre votre projet au dossier

Avez-vous le label fédéral « Athlé Forme Santé » ?

Oui

Non



## **Votre projet Athlé Fome Tour Patrimoine**

**Titre de votre projet Athlé Fome Tour Patrimoine:**

**Nature du projet (en quoi consiste votre projet succinctement) :**

**Moyens mis en œuvre pour la mise en forme du projet (financier, humain, matériel) :**

**Votre projet se déroule dans un Parc Naturel Régional :**

**Oui**

**Non**

**Si oui, lequel ?**

**Indiquez nous l'adresse précise dans les cas :**

**La date de votre projet :**

**Partenariat(s) (collectivités, partenaires privés..):**

**Plan de communication:**



■ **Soutien financier :**

Chaque proposition retenue obtiendra une aide financière de 350 à 700€.



## **PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER**

---

- **Fiche de candidature signée**
- **Budget prévisionnel du projet**

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

---

**Je soussigné(e)**

**Représentant(e) légal(e) de l'association, certifie avoir pris connaissance de tous les éléments mentionnés dans le dossier de candidature, les conditions de l'appel à projet ainsi que dans le cahier des charges de l'Athlé Forme Tour Patrimoine**

**Fait à,**

**le**

**Signature du représentant légal**