|  |  |
| --- | --- |
| **Demande de financement d’activité junior** | [Date] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Demandeur (AC/AR)** | **Personne responsable** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | AG |  | GE |  | SH/TG |  | VD | Nom |
|  | BB |  | GR |  | SO |  | VS | Fonction au sein de l’association |
|  | BE |  | JU |  | SG/APP |  | ZS | E-mail |
|  | FR |  | NE |  | TI |  | ZH/GL | Téléphone |

| **Lieu, date et heure** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lieu(x) : |  | De : Date | De : | heures |
| À : Date | A : | heures |

| **Description des objectifs et de l’activité** |
| --- |
| Description |

| **Critères** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Non remplis** | |  | **Complètement remplis** | |
| Représentation positive de la branche et de l’Association |  |  |  |  |  |
| Bon rapport coût/utilité |  |  |  |  |  |
| Grandes chances de succès |  |  |  |  |  |
| Forte orientation sur le groupe-cible |  |  |  |  |  |
| Répétabilité |  |  |  |  |  |
| Créativité |  |  |  |  |  |

| **Budget approximatif (y compris un éventuel soutien du fonds)** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | | **Recettes** | |
|  | CHF |  | CHF |
|  | CHF |  | CHF |
|  | CHF |  | CHF |
|  | CHF |  | CHF |
|  | CHF |  | CHF |
|  | **CHF** |  | **CHF** |

| **Soutien financier demandé** |
| --- |
| Montant CHF |

Lieu, date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Pièces jointes** |
| --- |
|  |

**Remise (date limite fixée au 31 décembre) :**

* E-mail :  [info@physioswiss.ch](mailto:info@physioswiss.ch)
* Fax : 041 926 69 99
* Courrier postal : physioswiss

Fonds Juniors

Centralstrasse 8b

CH-6210 Sursee