FONDATION SOCIALE
DE LA COMMUNE DE MARTIGNY

Formulaire de demande d'aide à un fonds auprès de la Fondation sociale

Merci de compléter le document, de le signer et de l'envoyer avec toutes les annexes.

DEMANDEUR

Nom				
Prénom				
Né(e) le				
Adresse				
Code postale et Ville				
Téléphone				
E-mail				
Sexe	○ Féminin	○ Masculin	Nombre d'enfant	
État civil	○ Célibataire	○ Marié	○ Divorcé·e	○ Veuf

ORGANISATION SOLLICITANTE

Nom de l'organisation	
Adresse	
Code postale et Ville	
Personne de contact	
E-mail	
Téléphone	

FONDATION SOCIALE
DE LA COMMUNE DE MARTIGNY

DEMANDE

Montant sollicité auprès de la Fondation sociale		
Motif de la demande de don et démarches déjà entreprises		
Avez-vous déjà bénéficié d'un don de la Fondation sociale ?	○ Oui	○ Non
Avez-vous déjà sollicité d'autres institutions pour le même objet ?	○ Oui	○ Non
Si oui, lesquelles ?		

FONDATION SOCIALE
DE LA COMMUNE DE MARTIGNY

COORDONNÉES BANCAIRES

Bénéficiaire	
Adresse	
Code postal / Lieu	
Banque / Poste / Lieu	
IBAN / N° de compte	

Les personnes signataires confirment l'exactitude des données fournies. Par sa signature, le demandeur autorise les échanges d'informations entre les membres de la Fondation sociale et les différents services communaux. Le demandeur délie le service des contributions du secret fiscal. Le montant accordé par la Fondation sociale doit être uniquement utilisé pour le motif susmentionné.

Prénom, Nom du demandeur

Lieu, date Signature

Prénom, Nom de la personne de contact de l'organisation sollicitante

Pièces à joindre à la demande

- En cas de prise en charge d'une dépense, copie du devis ou de la facture
- Budget
- Autres pièces justificatives

Formulaire à retourner à

Fondation sociale de la commune de Martigny
CP 176
1920 Martigny
027 721 26 18

Ou par mail à l'adresse suivante avec toutes les pièces scannées :
fondation.sociale@villedemartigny.ch