



BCF-FKB
ECAB-KGV
GROUPE E
TPF

Formulaire d'inscription pour l'Action 4P

* Nom / Raison sociale : _____

* Adresse : _____

Case postale : _____

* NPA : _____

* Localité : _____

* Nom et prénom de la personne de contact : _____

* N° de téléphone : _____

* Adresse e-mail : _____

*Lieu et date : _____

Nom, prénom et signature de toutes
les personnes participant au projet : _____

* Champs obligatoires

Brève description du projet :

Public-cible : _____
Objectifs : _____
Coût total du projet : _____
Montant souhaité : _____

Annexes à fournir :

- Dossier de présentation détaillé
- Budget
- Calendrier de réalisation
- Packages de sponsoring (contre-prestations)



En retournant ce formulaire d'inscription dûment complété et signé par nos soins, nous certifions avoir lu le règlement de participation (www.4p-fr.ch/fr/reglement) et l'acceptons sans restriction.