



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	<input type="radio"/> Féminin	<input type="radio"/> Masculin	Nombre d'enfant	
État civil	<input type="radio"/> Célibataire	<input type="radio"/> Marié	<input type="radio"/> Divorcé-e	<input type="radio"/> 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 ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Avez-vous déjà sollicité d'autres institutions pour le même objet ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> 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 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 :
cohesion.sociale@villedemartigny.ch