

# SUBSIDES D'ANIMATION 2019-2020

## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR UNE ACTIVITÉ ÉTUDIANTE SE DÉROULANT ENTRE LE 16/09/19 ET LE 31/12/2019

### À REMETTRE EN 1 EXEMPLAIRE IMPRIMÉ RECTO VERSO ET SIGNÉ AU SERVICE D'AIDE

Pour le 1<sup>er</sup> quadrimestre (16/09/2019 au 31/12/2019), à remettre en 1 exemplaire imprimé recto verso et signé avant le 25/10/2019 à 16h.. Une permanence de réception de dossiers est organisée :

> au Passage à Woluwé, le 25/10/2019 de 12h à 16h > au Point de repère à LLN, le 25/10/2019 de 12h à 16h

Les demandes d'aides financières peuvent également être envoyées pour le vendredi 25/10/2019 avant 16h par mail à l'adresse suivante : [info-aide@uclouvain.be](mailto:info-aide@uclouvain.be).

Avant de compléter ce formulaire, nous vous invitons à lire attentivement le document intitulé « Subsidés anim : précisions sur la recevabilité ». ([www.uclouvain.be/28742](http://www.uclouvain.be/28742)). Vous y trouverez des indications sur les critères de la Commission ainsi que des exemples d'activités que la Commission ne subsidie jamais. Cela vous évitera peut-être d'introduire une demande que la Commission considérerait comme irrecevable. N'hésitez pas à contacter vos présidents de Collectifs, l'AGL, le Vice-rectorat ou le Service d'aide aux étudiants pour un conseil ou pour toute information complémentaire (tél. Point de Repère [Louvain-la-Neuve] : 010 47 20 02 – Passage [Bruxelles Woluwe] : 02 764 43 34).

### LA DEMANDE

NOM DU GROUPE QUI INTRODUIT LA DEMANDE

.....

NOM ET BRÈVE DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ

.....

TOTAL RECETTES	TOTAL DEPENSES	SOLDE

SUBSIDÉ DEMANDÉ À LA COMMISSION

ADRESSE DU GROUPE ORGANISATEUR

RUE..... N°..... BTE.....

CODE POSTAL..... LOCALITÉ.....

TÉL..... GSM.....

ADRESSE MAIL.....

N° DE COMPTE BANCAIRE (IBAN)     -     -     -

PRÉNOM, NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE1.....

1. Il est important de communiquer toute modification de vos coordonnées bancaires au service d'aide aux étudiants.

## DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ

Date ..... Lieu .....

En quoi l'activité consiste-t-elle ?

Quel est le public auquel elle s'adresse ? S'agit-il d'un public étudiant ? Autre ?

.....

Combien de personnes espérez-vous accueillir ?

.....

Quelle publicité comptez-vous faire ?

.....

Y-a-t-il des collaborations avec d'autres groupes étudiants pour l'organisation de l'activité ? Lesquels ?

.....

.....

L'activité s'inscrit elle dans une logique de développement durable, de respect de l'environnement ?

Si oui, expliquez en quoi.

.....

.....

.....

## BUDGET DE L'ACTIVITÉ

RECETTES		DÉPENSES	
	Montant		Montant
<b>Subsides</b>		<b>Coût des intervenants</b>	
Organe/Fédé/GCL/CGEI		Cachet artistes	
Subside socio-culturel AGL		Rémunération intervenants	
Province/commune/communauté		Remboursement frais de déplacement	
Autres (précisez)			
....		<b>Matériel, technique et autres frais</b>	
		Location salle	
<b>Sponsors</b>		Prêt/location de matériel	
		Investissements	
		Achat de consommables	
<b>Entrées/PAF</b>		Essence/frais de déplacement	
entrées à €			
entrées à €		<b>Promotion</b>	
		Affiches	
		Flyers	
		Pub via internet	
		Autre	
		<b>Produits offerts</b>	
		Repas/drink	
		Cadeaux, lots	
<b>Ventes</b>		<b>Produits destinés à la vente</b>	
Boissons		Boissons	
Nourriture		Nourriture	
Autre		Autre	
<b>TOTAL DES RECETTES</b>		<b>TOTAL DES DEPENSES</b>	
		<b>SOLDE (RECETTES-DÉPENSES)</b>	
		<b>SUBSIDE ANIM DEMANDÉ</b>	

## FINANCEMENT DE VOTRE ACTIVITÉ

Avez-vous sollicité ou comptez-vous solliciter d'autres sources d'aide financière ?  OUI  NON

Si oui, lesquelles ? .....

Pour quel montant ? .....

Efforts éventuels pour diminuer les dépenses ou pour augmenter les recettes :

.....  
.....

Comment comptez-vous financer un solde éventuellement négatif de votre activité ?

.....

## ENGAGEMENT

Engagement de deux responsables de cette demande de subsides qui certifient que les données transmises sont correctes et complètes et que l'association remboursera le subside reçu si l'activité n'a pas lieu.

NOM ..... PRÉNOM .....

RUE ..... N° ..... BTE .....

CODE POSTAL ..... LOCALITÉ .....

ANNÉE D'ÉTUDES > SIGLE (EX. : MED11BA, CHIM12BA, ETC.) .....

DATE ET SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION MANUSCRITE « CERTIFIÉ SINCÈRE ET VÉRITABLE »

\_\_\_\_\_

NOM ..... PRÉNOM .....

RUE ..... N° ..... BTE .....

CODE POSTAL ..... LOCALITÉ .....

ANNÉE D'ÉTUDES > SIGLE (EX. : MED11BA, CHIM12BA, ETC.) .....

DATE ET SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION MANUSCRITE « CERTIFIÉ SINCÈRE ET VÉRITABLE »

Le service d'aide aux étudiants recueille, traite et conserve vos données à caractère personnel aux fins exclusives du traitement social de votre dossier.

Vos données sont traitées conformément à la législation applicable en matière de droit à la vie privée et au Règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE.

Ces traitements participent aux intérêts légitimes du service d'aide aux étudiants.

Les données que nous traitons ne sont jamais transmises à des tiers.  
Elles sont conservées pour la durée nécessaire au traitement de votre dossier.

Conformément aux réglementations en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès aux données qui vous concernent ainsi qu'un droit de correction et un droit d'effacement. Si vous souhaitez exercer ces droits, ou pour toute autre question concernant vos données, contactez-nous à l'adresse email suivante [info-aide@uclouvain.be](mailto:info-aide@uclouvain.be)

Responsable du traitement : Service d'aide aux étudiants – UCLouvain  
Adresse : Florence Vanderstichelen – 10, rue des Wallons – 1348 Louvain-la-Neuve

Fait à ..... , le ..... signature