

DEMANDE DE SUBVENTION 2020

RESTAURATION D'ARCHIVES COMMUNALES COMPTE RENDU

À transmettre dans les 6 mois suivant la réalisation de la restauration à :

Monsieur le Président du Conseil départemental du Pas-de-Calais
Hôtel du Département
Rue Ferdinand Buisson
62018 ARRAS CEDEX 9

PRÉSENTATION DE LA COLLECTIVITÉ

Nom de la collectivité :

Statut (EPCI, commune, etc.) :

Adresse physique (n°, rue, code postal, commune) :

Adresse postale (si différente) :

Téléphone :

Télécopie :

Courrier électronique :

Numéro SIRET :

RESPONSABLE DE LA STRUCTURE / PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

Le représentant légal :

Nom : Prénom :

Qualité :

Courrier électronique :

Si différente, la personne en charge du dossier :

Nom : Prénom :

Qualité :

Courrier électronique :

BUDGET EXÉCUTÉ¹

Charges (TTC)	Produits
Coût de la restauration : <input type="text"/>	Ressources propres : <input type="text"/>
	Subventions accordées (indiquer le montant et l'identité du financeur public) : <input type="text"/>
TOTAL : <input type="text"/>	TOTAL : <input type="text"/>

Je soussigné(e) :

représentant(e) légal(e) de la collectivité,

certifie exactes les informations du présent dossier et atteste de la réalisation du projet de restauration.

Fait à

Le

Signature

¹ Ne pas indiquer les centimes d'euros.

CONSTAT SUR PLACE (à remplir par les Archives départementales)

Le projet de restauration faisant l'objet de la présente demande de subvention a été réalisé, ainsi que constaté ce jour.

Fait à

Le

Signature et cachet