

Demande de subvention 20\_\_

# Annexe « SOCIAL »

**Association :**

## 1. TEMPS D'ACCUEIL ET DE PERMANENCES

Lieu(x) de présence ou de permanence sur Fontenay-le-Comte :

.....

.....

.....

Jour	Fréquence	Horaires
<b>Lundi</b>	<input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> Tous les 15 jours <input type="checkbox"/> Tous les mois <input type="checkbox"/> Autre : .....	
<b>Mardi</b>	<input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> Tous les 15 jours <input type="checkbox"/> Tous les mois <input type="checkbox"/> Autre : .....	
<b>Mercredi</b>	<input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> Tous les 15 jours <input type="checkbox"/> Tous les mois <input type="checkbox"/> Autre : .....	
<b>Jeudi</b>	<input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> Tous les 15 jours <input type="checkbox"/> Tous les mois <input type="checkbox"/> Autre : .....	
<b>Vendredi</b>	<input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> Tous les 15 jours <input type="checkbox"/> Tous les mois <input type="checkbox"/> Autre : .....	
<b>Samedi</b>	<input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> Tous les 15 jours <input type="checkbox"/> Tous les mois <input type="checkbox"/> Autre : .....	
<b>Dimanche</b>	<input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> Tous les 15 jours <input type="checkbox"/> Tous les mois <input type="checkbox"/> Autre : .....	

Nombre d'heures annuelles de présence ou permanence sur Fontenay-le-Comte : ..... h

## 2. NOMBRE DE SALARIÉS et BÉNÉVOLES

Nombre de salariés qui interviennent sur Fontenay-le-Comte : .....

Nombre de bénévoles qui interviennent sur Fontenay-le-Comte : .....