

Bénéficiaire	
Nom, contact :	
Rue :	
NPA / lieu :	
tél. / courriel :	

Devise / montant :		IBAN	
--------------------	--	------	--

Contribution personnelle

Description ou montant :	
--------------------------	--

Motifs

Sujet :	
Descriptif des mesures <ul style="list-style-type: none"> ▪ max. 10 lignes ▪ max. 500 caractères 	
Annexes :	Description détaillée du projet ou du produit, stratégie, guide, etc.

Requérant

Nom, contact :	
tél. / courriel :	
Date / signature :	

Envoyer le formulaire dûment signé à l'adresse suivante : info@nak-diakonia.ch

Décision du conseil de fondation (à remplir par le conseil de fondation/secrétariat)

Décision : * cocher ce qui convient	Demande approuvée :* Demande rejetée :*	Date / signature :	
		N° de la demande :	