



Fondation Harlet Snug

## Formulaire administratif

Titre du projet

Acronyme

Mots clés

séparés par des virgules

Objet du projet / brève description

280 caractères maximum (pour publication)

Requérant principal / chef de projet

Nom	Prénom	Titre
Institution employeuse (le cas échéant)		
Tél.	E-mail	

**Partenaire(s)**

si pertinent

Nom	Prénom	Titre
Institution employeuse (le cas échéant)		
Tél.		E-mail

Subvention demandée à Harlet Snug	CHF	
Cofinancement	CHF	
Coût total du projet	CHF	

**Planification du projet**

	Mois 1	Mois 2	Mois 3	Mois 4	Mois 5	Mois 6	Mois 7	Mois 8	Mois 9	Mois 10	Mois 11	Mois N

**Budget**

Honoraires (incl. charges sociales)			
Collaborateur(s)	Remarques	Heures	CHF
<b>Total</b>			

Frais de biens, services, marchandises	
<b>Total CHF bsm</b>	
<b>Total CHF projet</b>	

Financement	
Subvention Harlet Snug	
Cofinancement Tiers	
<b>Total CHF financement</b>	

**Signatures**

Lieu, date	Signature du/de la requérant.e principal.e
Lieu, date	Signature membre de la direction de l'institution employeuse (le cas échéant)

**HARLET SNUG**