



2026

Votre projet

Bailleur

☐ Antin Résidences

☐ CPH

Porteur du projet

Nom du porteur de projet :

Association (si le porteur de projet est une association) :

Tél. : Mail :

Nom de la résidence :

Adresse de la résidence :

Nombre de logements :

Nom du projet

Date	Descriptif	Publics ciblés
EXEMPLE		
16 / 06 / 2026	Tournoi sportif	Adolescents et enfants de la résidence

Fiche à retourner par mail à :

Antin Résidences

Tél : 01 49 95 29 77

Mail : antinresidences-dsu@groupe-arcade.com

antin-residences.fr

Budget prévisionnel

Montant total des dépenses prévues	€
Montant sollicité auprès du FIL 2026	€
Autres financements (mairie, entreprise...)	€

Détail du budget

Dépenses prévues	Montant
EXEMPLE Matériel sportif	300 €
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€

Le / / 20....

Signature du porteur de projet :