



2022

# 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 16/06/2021	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

www.antin-residences.fr

## Budget prévisionnel

Montant total des dépenses prévues	€
Montant sollicité auprès du FIL 2021	€
Autres financements (mairie, entreprise...)	€

## Détail du budget

Dépenses prévues		Montant
<b>EXEMPLE</b>	Matériel sportif	300 €
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€

Le .... / .... / 2020

Signature du porteur de projet :