**Demande de subventionnement simplifiée   
pour une structure TOR**

Demande de subvention pour une structure à temps d’ouverture restreint pour l’année :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure : |  |
|  |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| NPA / Localité |  |
|  |  |
| Nom du réseau |  |
|  |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| NPA / Localité |  |
|  |  |

Est-ce qu’il existe une convention signée entre le réseau et la structure :  Oui  Non

La durée de cette convention est-elle à durée limitée ou durée indéterminée ?

Durée limitée  Durée indéterminée

Si durée limitée, jusqu’au

Autres :

Date d’échéance de l’autorisation d’exploiter de l’OAJE :

Nombre de places autorisées dans la structure :

Nombre de semaines d’ouverture par an (pour l’année de la subvention) :

Nombre de ½ jours d’ouverture par semaine :

Merci de noter le temps d’ouverture dans le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Matin |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Après-midi |  |  |  |  |  |  |

La structure bénéficie-t-elle d’une autre aide financière (de la part de la commune ou du réseau par exemple) ? Si oui, indiquez le montant et l’entité qui le verse :

Les données communiquées lors du dépôt de la demande simplifiée de l’année précédente ont-elles été modifiées durant ladite année ?

Oui  Non

Si oui merci de compléter les données ci-dessous :

Nombre de places autorisées précédent et date de la modification :

Avant :       Après :

Nombre de semaines d’ouverture précédent et date du changement :

Avant :       Après :

Nombre de demi-journées d’ouverture précédent et date du changement :

Avant :       Après :

Nombre d’heures d’ouverture en continu et date du changement :

Avant :       Après :

Date

Signature et timbre du réseau Signature et timbre de la structure

NB : Toute modification des indications ci-dessus doit nous être signalée au plus tard au 31 décembre de l’année en cours.