



2025

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 / 2025	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 2025	€
Autres financements (mairie, entreprise...)	€

Détail du budget

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

Le / / 20....

Signature du porteur de projet :