

Dossier de subvention 2017  
ANNEXE 2

**Nom de votre association :**

| Catégorie | Lieu du déplacement | Coût porté par l'association pour chaque déplacement |
|-----------|---------------------|--|
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |
|           |                     |  |

**ATTENTION ! Merci de fournir une copie des factures liées à chaque déplacement.**

Nombre total de déplacements sur le département :

Nombre total de déplacements hors département :

**Vos observations :**