**DEMANDE D’AIDE – IPPOTYRR 2**

NOM DE LA STRUCTURE : ……………………………………………………………………………........

N° d’AFFILIATION FFE : …………………………………………………………………….…………........

NOM DU REPRESENTANT LEGAL : ………………………………………………………..………….......

ADRESSE MAIL : ……………………………………TEL …………………………………..………….......

ADRESSE : ……………………………………………………………………………………..………….......

…………………………………………………………………………………………………...………….......

Descriptif des équipements et des travaux montrant l’intérêt du projet, l’innovation et la prise en compte environnementale ainsi que la modernisation, la mise à niveau et l’amélioration de la structure bénéficiaire :

**Descriptif des équipements** :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Budget total : …………………………… €

**Descriptif des travaux** :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Budget total : …………………………… €

Je soussigné, …………………………………………………………………………, représentant légal du centre équestre …………………………………………………………………………………………………, m’engage à respecter le cahier des charges publié par le Comité Régional d’Equitation Corse, concernant la présente demande de financement dans le cadre d’Ippotyrr  2.

Fait le …………………………………………………………… à ……………………………………………………………….

Signature et cachet