

# DÉCLARATION DE CRÉANCE

---

Fonds ASSS  
APEF asbl  
Square Saintelette 13-15  
1000 Bruxelles  
☎ 02/229.20.24  
✉ [asss@apefasbl.org](mailto:asss@apefasbl.org)

**N° de dossier :**

---

**Intitulé du projet :**

---

Le Fonds ASSS doit à l'institution  
la somme de \_\_\_\_\_ €, correspondant  
( à 50% d'avance / à 50% de solde / au montant total ) du financement du projet nommé ci-dessus et tel que défini dans la convention signée entre le Fonds et l'asbl.

Le montant est à verser sur le compte suivant :

Nom de l'institution	
Numéro de compte IBAN	

**Fait à :**

---

**Le :**

---

**Signature de la direction**

---

Nom :

Prénom :

Signature :