Soutien pour les frais de mobilité,

**lors d’une manifestation en Allemagne, en France, au Grand-Duché de Luxembourg ou aux Pays-Bas**

**Formulaire**

# Qui êtes-vous ?

## Les informations sur le bénéficiaire

### Si c’est une personne physique

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom |  |
| Numéro de registre national |  |
| Numéro de TVA |  |
| Adresse (domicile légal) |  |
| Numéro de compte bancaire |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |

### Si c’est une personne morale (société ou asbl)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Numéro d’entreprise |  |
| Numéro de TVA |  |
| Adresse (siège social) |  |
| Numéro de compte bancaire |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |

## Personne de contact

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |

# Quel est votre projet ?

## 1. L’évènement

|  |  |
| --- | --- |
| Nom(s) |  |
| Dates |  |
| Pays |  |
| Site internet |  |

### Description de l’évènement et du contexte de votre participation ou de celle de vos invités si vous êtes l’organisme d’accueil

|  |
| --- |
|  |

### Pour les organisateurs d’évènements, quelles retombées professionnelles pensez-vous pouvoir apporter à vos invités ?

|  |
| --- |
|  |

### Pour les opérateurs de la Fédération Wallonie-Bruxelles ou de la Région wallonne invités à des évènements :

Quelles retombées professionnelles attendez-vous en participant à cet évènement (critère de sélection) ?

|  |
| --- |
|  |

Quels sont les professionnels étrangers attendus dans le cadre de votre participation à l’évènement (critère de sélection) ? Indiquez des noms et/ou des profils de professionnels si possible.

|  |
| --- |
|  |

# Budget

La constitution de votre budget est prise en compte dans l’évaluation de votre projet (critère de sélection).

## Recettes

Indiquez ce qui est **pris en charge par l’organisateur ou** tout **autre** soutien dont vous bénéficiez dans le cadre de la participation à cet évènement.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prix de vente de la prestation (en euros) |  | |
| Il s’agit d’une :  (cochez) |  | Prise en charge partielle des cachets |
|  | Somme forfaitaire |
|  | Perception sur les tickets d’entrée |
| Défraiement |  | |
| Frais de logement |  | |
| Transport  (en cas de prise en charge, même partielle, par l’organisateur) |  | |
| Subvention ou bourse |  | |
| Frais d’assurance éventuels |  | |
| **Total des recettes =** |  | |

## Dépenses

### Transport

|  |  |
| --- | --- |
| Mode de transport | Coût du transport (à détailler par personne) |
| Train (2ème classe)  Avion (classe économique)  Véhicule privé (moto, voiture, camionnette, camion, etc.)  Véhicule de location  Transporteur professionnel |  |
| **Coût total du transport =** |  |

Si vos invités ou vous-même voyagez seul avec votre véhicule personnel ou un véhicule de location, justifiez-en la raison.

|  |
| --- |
|  |

### Autres types de dépense

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total des dépenses =**  (additionnez toutes les dépenses reprises ci-dessus) |  |

## Demande d’intervention à WBI

Votre demande doit être en lien avec les types de frais exposés ci-dessus.

|  |
| --- |
|  |

# Commentaires éventuels

|  |
| --- |
|  |

Les informations communiquées engagent votre responsabilité. Ces informations sont certifiées sincères et véritables.

Date

**Signature**

Pour **l’envoi** de votre formulaire et **les documents à joindre**, voyez le chapitre « Votre demande » dans la description de ce soutien.