



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

C. Données relatives au financement

1.	Coûts prévisibles	CHF
2.	Dont financement assuré	CHF
3.	Coûts non couverts	CHF
4.	Résultat attendu	CHF

D. Signature des requérants

(Paroisse, Association de paroisse, Institution, Ordinariat)

Lieu et date

Signature
(veuillez répéter en caractères d'imprimerie) 1.

Signature
(veuillez répéter en caractères d'imprimerie) 2.

E. Proposition du vicariat régional / ordinariat épiscopal

Lieu et date

Vicariat

Lieu et date

Ordinariat

F. Annexe

Bulletin de versement