

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT



## PRESENTATION DE L'ASSOCIATION\*

NOM DE L'ASSOCIATION \_\_\_\_\_

OBJET \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ COMMUNE \_\_\_\_\_

N° SIRET ou SIREN \_\_\_\_\_

N° DE RECEPISSE EN PREFECTURE \_\_\_\_\_

UNION/FEDERATION A LAQUELLE EST AFFILIEE L'ASSOCIATION \_\_\_\_\_

DATE DE PUBLICATION DE LA CREATION AU JOURNAL OFFICIEL \_\_\_\_\_

AGREMENT(S) ADMINISTRATIF(S) EVENTUEL(S) \_\_\_\_\_

RECONNAISSANCE D'UTILITE PUBLIQUE EVENTUELLE \_\_\_\_\_

\* Merci de joindre les statuts de l'association ainsi qu'un RIB (si modification).

## PRESENTATION DES REPRESENTANTS LEGAUX DE L'ASSOCIATION

### PRESIDENT

NOM - PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

**TELEPHONE (portable) + COURRIEL** \_\_\_\_\_

COMPOSITION DU BUREAU \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SUR LES RESSOURCES HUMAINES DE L'ASSOCIATION

NOMBRE D'ADHÉRENTS PAR COMMUNE DE DOMICILE :

<b>de Vaucouleurs :</b>	Adultes :	_____	Jeunes (-18ans) :	_____
<b>du canton :</b>	Adultes :	_____	Jeunes (-18ans) :	_____
<b>extérieurs (à préciser) :</b>	Adultes :	_____	Jeunes (-18ans) :	_____
	Adultes :	_____	Jeunes (-18ans) :	_____
	Adultes :	_____	Jeunes (-18ans) :	_____
	Total	_____	Total	_____

NOMBRE DE SALARIÉS \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS DIVERS

L'ASSOCIATION BENEFICIE-T-ELLE DE LA LOCATION GRATUITE DE STRUCTURES MUNICIPALES ?

Oui       Non      Si oui, lesquels ? \_\_\_\_\_

## OBJET DE LA DEMANDE DE SUBVENTION

Montant : \_\_\_\_\_ € [pour le fonctionnement de l'association

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, représentant(e) légal(e) de l'association mentionnée précédemment certifie exacts et sincères les éléments mentionnés dans le présent document. Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :

## BUDGET PREVISIONNEL ET RÉALISÉ DE L'ASSOCIATION

DEPENSES	MONTANTS REALISES	MONTANTS PREVISIONNELS	RECETTES	MONTANTS REALISES	MONTANTS PREVISIONNELS
	2024	2025		2024	2025
<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>		

## DESCRIPTIONS DES ACTIONS DE L'ASSOCIATION

Description des actions réalisées l'an passé et prévues cette année (dates, lieux, personnes bénéficiaires, moyens mis en œuvre, objectifs, pratiques tarifaires...)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Je soussigné(e), ....., représentant(e) légal(e) de l'association mentionnée précédemment certifie exacts et sincères les éléments mentionnés dans le présent document. Fait à ....., le Signature :