

MAIRIE DE SAINT-DRÉZÉRY

Commission Vie associative

Contact : Accueil mairie

*Tél : 04-67-86-90-87*

*Mail :* [accueil@saintdrezery.eu](mailto:accueil@saintdrezery.eu)

DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE

2024/2025

**ASSOCIATION** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Objet de l'association : ………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Adresse postale : ……………………………………………………………………………………. 34160 SAINT-DRÉZÉRY

Courriel : ………………………………………………………………………………………………

Déclaration en préfecture le : ………………………………………………………………………..

**BUREAU** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Président : …………………………………………

Téléphone : ………………………………………..

Adresse (si différente de celle de l’association) : ………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

Courriel ………………………………………………………………………………………………

Secrétaire : …………………………………………………………………………………………

Trésorier : ……………………………………………………………………………………………

**SUBVENTION COMMUNALE DEMANDÉE**

**POUR LA RÉALISATION D’UNE ACTION SPÉCIFIQUE**

Contenu et objectif de l’action :

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

…………………………………………………………………………………………………………

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

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

Méthodes et moyens mis en œuvre :

Association : ..............…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Mairie : ..………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Publics ciblés : ………………………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………………………………………………

Nombre approximatif de bénéficiaires : ………………………………………………………………

Lieu de la réalisation : ………………………………………………………………………………

Période prévue de mise en œuvre  : ……………………………………………………......................

Budget prévisionnel de l’action :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DÉPENSES (A)** | | **RECETTES (B)** | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Solde (B-A) : | | | |

Commentaires :

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

…………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………………

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

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