



MAIRIE DE SAINT-DRÉZÉRY

Commission Vie associative

Contact : Accueil mairie

Tél : 04-67-86-90-87

Mail : 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 :

.....

