

MAIRIE DE SAINT-DRÉZÉRY

Commission Vie associative

Contact : Accueil mairie

*Tél : 04-67-86-90-87*

*Mail :* accueil@saintdrezery.eu

DEMANDE DE SUBVENTION

DE FONCTIONNEMENT

2024/2025

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

Courriel : ………………………………………………………………………………………………….

Effectif :

* Nombre de salariés permanents : …………………

* Nombre de bénévoles : …………
* Nombre d'adhérents au total : ………………… dont .......................... Saint-Drézériens

* Nombre d'adhérents de moins de 18 ans : ………….. dont................... Saint-Drézériens
* Montant de la cotisation : …………………

Eléments comptables :

* Solde des comptes bancaires à la clôture de l'exercice précédent : …………

* Montant des dépenses de fonctionnement de l'exercice écoulé : …………

Vos arguments (jeunes, traditions, animations village, etc...) :

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

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

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

Justificatifs à joindre : extrait des comptes bancaires, compte de résultat, solde de clôture de l’exercice précédent, derniers compte-rendu d’Assemblée Générale et du Conseil d’Administration, derniers statuts à jour, RIB s’il y a lieu.