

Formulaire de DEMANDE DE SUBVENTION

Année 2020

A retourner en Mairie de Salaise avant le 31 décembre 2019, délai impératif

Cadre réservée à l'administration	☐ CR de la dernière AG
Data Naudinia	□ RIB
Date d'arrivée :	☐ Bilan financier☐ Bilan prévisionnel
	☐ Projet spécifique
	Li Projet specifique
Cadre réservée à l'administration :	
Suite donnée	
☐ Conformité de la demande ☐ Rejet	
☐ En attente de pièces ou d'informations complémentai	
☐ Observations :	
Presentation de l'ass	OCIATION
_	
IDENTIFICATION:	
Nom de l'association :	
Objet : (cf statuts de l'association)	
Numéro SIREN (l'association peut le réclamer auprès de l'INSEE) :	
Numéro du récépissé en préfecture ou sous-préfecture :	
maniero da recepisse en prefecture ou sous-prefecture	
Activités principales réalisées :	
Adresse du siège social :	

Téléphone de l'association :	Po	rtable:	
fax :	Courriel :		
site internet :			
Adresse de correspondance (si différen			
L'association est-elle (cocher la case) :	nationale \square	Départementale	
	régionale \square	locale	
Union, fédération, réseau auquel est aff	filiée votre association :		
Nombre TOTAL d'adhérents : Nombre d'adhérents Salaisiens Nombre d'adhérents mineurs : .	·		
Votre association a-t-elle des adhérents	personnes morales :	OUI □ Lesquelles ?	NON 🗆
Votre association est-elle reconnue d'ut	ilité publique : 🛭 OUI	□ NON	
MOYENS HUMAINS DE L'ASSOCI	ATION:		
Nombre total de salariés : Nombre total de bénévoles :			

IDENTIFICATION DU BUREAU DE L'ASSOCIATION:

PRESIDENT	
Nom :	. Prénom :
Adresse :	
Télénhone :	. Courriel :
Telephone :	
SECRETAIRE:	
Nom :	. Prénom :
Adresse:	
Téléphone :	. Courriel :
TRESORIER:	
Nom :	. Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	. Courriel :
•	
LIEUX DES ACTIVITES DE L'ASSOCIATION	:
LIEUX DES ACTIVITES DE L'ASSOCIATION	:
LIEUX DES ACTIVITES DE L'ASSOCIATION	:
LIEUX DES ACTIVITES DE L'ASSOCIATION Lieu utilisé régulièrement par l'association et fréquient par l'association et frèquient et frèquient et frèquient et frèquient et frèquient et frèq	
<u>Lieu</u> utilisé <u>régulièrement</u> par l'association et <u>fréq</u>	
<u>Lieu</u> utilisé <u>régulièrement</u> par l'association et <u>fréq</u>	<u>uence</u> :
Lieu utilisé <u>régulièrement</u> par l'association et <u>fréq</u> ①	uence :
Lieu utilisé régulièrement par l'association et fréq	uence :
Lieu utilisé régulièrement par l'association et fréq	uence :
Lieu utilisé régulièrement par l'association et fréq	uence :
Lieu utilisé régulièrement par l'association et fréq	uence :
Lieu utilisé régulièrement par l'association et fréq utilisé régulièrement par l'association et fréq utilisé ponctuellement par l'association (ex. A	uence :
Lieu utilisé régulièrement par l'association et fréq	luence : Assemblée générale, réunion,) et <u>fréquence</u> :
Lieu utilisé régulièrement par l'association et fréq	luence : Assemblée générale, réunion,) et <u>fréquence</u> :
Lieu utilisé régulièrement par l'association et fréq 1	l <mark>uence</mark> : Assemblée générale, réunion,) et <u>fréquence</u> :

...

	Identification de la personne chargée du présent dossier de subvention :
	Nom : Prénom :
	Fonction:
	Téléphone : Courriel :
ما	, soussigné,,
Pr	ésident(e) de
•••	
Ce	rtifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées dans la
pr	ésente demande de subvention et ses annexes (bilan financier, bilans
pr	évisionnels, projet)
Fa	it à, le, le
Si	gnature et tampon de l'association :

A retourner en Mairie de Salaise avant le 31 décembre 2019, délai impératif



mairie

19 rue Avit Nicolas BP 20 318 38 150 Salaise sur Sanne tél.: 04 74 29 00 80 fax: 04 74 86 52 02

mairie@mairie-salaise-sur-sanne.fr

Nom de l'association :		
ANIMATIONS PORTEES PAR L'ASSOCIATION	N:(A REMPLIR A)	/EC PRECISION)
Manifestations de l'exercice écou	lé 2018/2019 ou 2019	9 (si année civile)
Manifestions		Dates précises
Manifestations de l'exercice à ven	ir 2019/2020 ou 202	0 (si année civile)
Manifestions		Dates précises
ANIMATIONS PORTEES PAR LA VILLE DE S A	ALAISE SUR SAI	NNE
/otre association a-t-elle prévu de participer à par la ville de Salaise-Sanne ?	une ou plusieurs m	nanifestation(s) portée(s)
□ oui	□ NON	
Si oui, laquelle (ou lesquelles) et sous quelle(s) forn	ne(s) ? :	
	••••••	

Nom de l'association :	
BILAN FINANCIER DE L'ANNEE ECOULEE (A DETAILLER OU JOINDRE VOTRE BILAN)	
Préciser les dates de début et fin d'exercice	
Exercice : date de début : date de fin :	

DEPENSES/CHARGES	MONTANT	RECETTES/PRODUITS	MONTANT
(<u>A détailler</u> . Exemple : matériel/fourniture, assurance,		(A détailler. Exemple : cotisations,	
achats festivités, abonnement,)		subventions, recettes festivités,)	
TOTAL		TOTAL	

Nom de l'association :
BUDGET PREVISIONNEL DE L'ANNEE A VENIR (A DETAILLER OU JOINDRE VOTRE BILAN) :
Préciser les dates de début et fin d'exercice
Exercice :date de début :date de fin :

DEPENSES/CHARGES	MONTANT	RECETTES/PRODUITS	MONTANT
(<u>A détailler</u> . Exemple : matériel/fourniture, assurance, achats festivités, abonnement,)		(<u>A détailler</u> . Exemple : cotisations, subventions, recettes festivités,)	
TOTAL		TOTAL	

Nom de l'association :		
PROJET SPECIFIQUE -	DESCRIPTION DU PROJET	
	(UN EXEMPLAIRE PAR PROJET. A PHOTOCOPIER SI BES	OIN)
Responsable de l'action :		
Nom :	Prénom :	
Fonction:		
Téléphone :	Courriel :	
PRESENTATION DU PROJE	т:	
Intitulé :		
Date et durée prévues :		
Objectifs:		
Description du projet :		
Public visé:		
_ ,		
Zone géographique ou territoir	e de réalisation du projet :	

Nom de l'association :
BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET:
Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires de l'action ou du public visé ?
Tarifs prévus :

DEPENSES/CHARGES	MONTANT	RECETTES/PRODUITS	MONTANT
A détailler		Subvention exceptionnelle demandée à la commune	