



**DOSSIER DE DEMANDE
DE SUBVENTION MUNICIPALE
ANNEE 2017**

**A RETOURNER A LA MAIRIE
AVANT LE 31 MARS 2017**

1 RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ASSOCIATION

Nom de l'association :

Adresse du siège social :

Adresse postale (si différente du siège social) :

E-mail : Téléphone :

Nom de la personne ayant rempli ce dossier	Adresse	Téléphone	e-mail

2 OBJET DE L'ASSOCIATION

.....

.....

.....

3 MEMBRES DU BUREAU

	PRESIDENT	VICE-PRESIDENT	SECRETARE	TRESORIER
Nom				
Prénom				
Adresse				
Téléphone				
Courriel				

4 ZONE D'ACTIVITÉ DE L'ASSOCIATION (Cocher la case)

Nationale

Régionale

Départementale

Locale

Votre association est-elle affiliée à une fédération ? Si oui, laquelle :

5 MEMBRES ADHÉRENTS (Renseignements obligatoires)

	NOMBRE D'ADHERENTS DE RESSONS-SUR-MATZ	NOMBRE D'ADHERENTS HORS COMMUNE	TOTAL
En 2016			
En 2017			

6 ACTIVITÉS

a) Manifestations ou actions réalisées au cours de l'année écoulée :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

b) Manifestations ou actions prévues en **2017** (une absence d'information sur cette rubrique entraînera un rejet de la demande de subvention) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

7 RENSEIGNEMENTS FINANCIERS OBLIGATOIRES

Montant total des cotisations des membres :

Montant annuel de la cotisation par adhérent :

L'association emploie-t-elle du personnel ?

Oui

Non

A, le

Le Président,

8 - PIÈCES À JOINDRE

POUR TOUTE DEMANDE	POUR UNE PREMIERE DEMANDE OU EN CAS DE MODIFICATIONS
<ul style="list-style-type: none">- Le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale, accompagné d'un bilan financier correspondant aux activités réalisées en 2016	<ul style="list-style-type: none">- Les statuts régulièrement déclarés- Un relevé d'identité bancaire- La fiche de renseignements complémentaires (<i>page n°4</i>)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE TRAITÉ ET VOUS SERA RETOURNÉ

