

# **Port-Sainte-Foy-et-Ponchapt**

## **DEMANDE DE SUBVENTION MUNICIPALE**

### **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**NOM DE L'ASSOCIATION :** .....

Sigle de l'association : .....

**Adresse de son siège social :** .....

**Code postal :**..... **Commune :** .....

Téléphone : ..... Télécopie :.....

Courriel :..... site Internet : .....

Adresse de correspondance si différente : .....

N° SIRET :..... N° SIREN : .....

N° agrément (Jeunesse et sport, autres...) : .....

Union Fédérale ou réseau auquel est affilié l'association : .....

**Nombre d'adhérents total :** .....

**Nombre d'adhérents de Port-Sainte-Foy-et-Ponchapt :**.....

#### **Composition du bureau :**

Nombre de Membres : .....

	Nom	Prénom	tel : courriel :
Président			
Trésorier			
Secrétaire			

Identification de la personne chargée du dossier de subvention :

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**ACTIVITES DE L'ANNEE ECOULEE :** *(ou joindre copie du dernier rapport d'activités) :*

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

**PROJETS POUR L'ANNEE A VENIR :** *(particulièrement ceux concernant la commune)*

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

MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITEE : .....

Fait , le ..... à .....

Signature *(Nom, prénom, qualité)*

## BILAN FINANCIER ANNEE N-1

- joindre une copie de votre rapport financier

### DISPONIBILITES :

1 <sup>er</sup> janvier N-1	montant	31 décembre N-1	montant
caisse.....	.....	caisse.....	.....
banque N°1 .....	.....	banque N°1 .....	.....
banque N° 2.....	.....	banque N° 2.....	.....
livret d'épargne.....	.....	livret d'épargne.....	.....
C.C. P. ....	.....	C.C. P. ....	.....
autres .....	.....	autres .....	.....
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

### COTISATIONS :

catégorie	Nombre de cotisants	Montant de la cotisation
Enfants .....	.....	.....
Adultes .....	.....	.....
Seniors.....	.....	.....

PERSONNEL REMUNERE :       OUI     NON      NOMBRE : .....

### SUBVENTIONS PERCUES ANNEE N-1 :

origine	montant
Etat .....	.....
région .....	.....
département .....	.....
Port-Ste-Foy-et-Ponchapt .....	.....
Autres communes (précisez) :	
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
Autre .....	.....

Certifié conforme

Le ....., à .....

Signature (*Nom, prénom, qualité*)

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné (e) .....( Nom et Prénom)  
Représentant légal de l'association,

- déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;
- certifie exactes les informations du présent dossier ;
- demande une subvention de : ..... euros.
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée (1) :

Au compte de l'association :

Nom du titulaire du compte : .....

Banque : .....

*Ou* Centre (pour un compte postal) : .....

Domiciliation : .....

.....  
Code établissement

.....  
code guichet

.....  
Numéro de compte

.....  
clé RIB

Fait , le ....., à .....

Signature :

**(1) Joindre obligatoirement un RIB ou un RIP**

**Port-Sainte-Foy-et-Ponchapt**

**DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE**

**NOM DE L'ASSOCIATION :** .....

**PRESENTATION DU PROJET :**

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

*Joindre un budget prévisionnel.*

Fait le ....., à .....  
Signature (*Nom, Prénom, qualité*)