



# DEMANDE DE SUBVENTION

2024

## ASSOCIATIONS

*NOM DE L'ASSOCIATION :*

## PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

### Dénomination de l'association :

.....  
.....

Sigle : .....

### Objet : (reproduire ici l'article correspondant au statut de l'association)

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

### Siège social :

	Siège de l'association	Correspondance de l'association
Adresse		
CP - VILLE		
Adresse mail		

### Numéros nationaux d'identification :

Numéro SIRET – (14 chiffres)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Le versement effectif de toute subvention est conditionné à la mention du numéro SIRET*

(pour tout renseignement, se reporter au site [www.associationmoded'emploi.fr](http://www.associationmoded'emploi.fr) – rubrique SIRENE/SIRET)

## LISTE DES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Dernière date d'élection du bureau : ...../...../.....

### Président(e) :

Nom	Prénom	Téléphone fixe	Téléphone portable
Profession :		Courriel :	

### Vice-président(e) :

Nom	Prénom	Téléphone fixe	Téléphone portable
Profession :		Courriel :	

### Secrétaire :

Nom	Prénom	Téléphone fixe	Téléphone portable
Profession :		Courriel :	

### Trésorier(e) :

Nom	Prénom	Téléphone fixe	Téléphone portable
Profession :		Courriel :	

### Communication de vos coordonnées :

Souhaitez-vous que les coordonnées de votre association soient diffusées sur le site internet de Bretenoux

oui       non

Si oui, préciser :

- L'adresse postale : .....
- Le numéro de téléphone : .....
- Le courriel de l'association : .....
- L'adresse du site internet : .....

## LES ADHERENTS / PUBLIC TOUCHE

**Les adhérents :**

Nombre d'adhérent résidant à Bretenoux		Nombre d'adhérents résidant du canton		Nombre d'adhérents résidant hors Bretenoux et hors canton		Total Général	
Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes

**Public touché / Bénéficiaires :**

Public touché / Bénéficiaires	Nombre	
	Hommes	Femmes
moins de 13 ans		
13 à 18 ans		
18 à 60 ans		
60 ans et +		
Personnes handicapées (titulaire d'une carte d'invalidité ou d'une notification MDPH)		
<b>Total</b>		

## LES COTISATIONS



Montant cotisation enfant :

.....



Montant cotisation adulte :

.....

## LES LOCAUX / SITE

**Lieux où s'exerce vos activités** (exemple : salle du Patrimoine Mairie de Bretenoux ou salle des fêtes Cornac,...) :

- 
- 
- 
-

## VOS ACTIVITES

### Territoires d'intervention de l'association

- Quartier                       Bretenoux                       Canton  
 Communauté de Communes                       Autre : (préciser) .....

### Les activités

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Vos projets d'évènement

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## DEMANDE DE SUBVENTION

# SYNTHESE

## SUBVENTION (S) ANNUELLE (S) DE FONCTIONNEMENT

ORGANISMES	Obtenues en 2023	Souhaitées en 2024
Ville de Bretenoux	€	€
Conseil Départemental	€	€
Conseil Régional	€	€
Etat (DDJS, DRAC, ...)	€	€
Autres .....	€	€
Autres .....	€	€
Autres .....	€	€

## SUBVENTION (S) EXCEPTIONNELLE (S) ET/OU SPÉCIFIQUE (S)

Manifestations	Lieu	Date	MONTANT	
			Obtenues en 2023	Souhaitées en 2024
			€	€
			€	€
			€	€

### DECLARATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie, signées et accompagnée :

- Du bilan 2023,
- Du budget prévisionnel 2024,
- D'un RIB,

quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le **pouvoir** lui permettant d'engager celle-ci

Je soussigné(e), (NOM et Prénom) .....

Représentant(e) légal(e) de l'association .....

- demande une subvention :

Pour le fonctionnement annuel

	€
--	---

Pour un projet exceptionnel ou spécifique :

(nom de l'action)

	€
--	---

- certifie exacts, sincères et véritables les renseignements figurant dans le présent dossier et l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ou privés.
- déclare avoir pris connaissance que toute subvention d'origine publique doit être utilisée par son bénéficiaire conformément à son affectation, ce qui signifie :
  - qu'elle ne peut financer que les actions présentant un caractère d'intérêt public communal,
  - qu'elle ne peut être reversée à d'autres associations, œuvres ou entreprises (sauf lorsque c'est expressément prévu dans la convention conclue entre la collectivité territoriale et l'organisme subventionné),
  - que son remboursement (total ou partiel) est de droit en cas de non utilisation ou d'utilisation incomplète.
- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le **compte bancaire ou postal de l'association** :

RIB	Code banque / Etablissement	Code guichet	Numéro de compte	clé

IBAN	
------	--

Fait le, ..... à .....

Signature

**Attention**

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.