

# Commune de ST-JUST-LA-PENDUE

## DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION ANNÉE \_ \_ \_ \_ \_

NOM DE L'ASSOCIATION :

### PRÉSENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

#### Identification de l'association

Nom de votre association :

Objet de l'association :

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Télécopie :

Courriel :

Numéro SIRET :

Numéro de récépissé en Préfecture :

Adresse de correspondance, si différente :

Code postal :

Commune :

Union, Fédération à laquelle est affiliée votre association :

#### Identification des responsables de l'association

	NOM/Prénom	Adresse	Téléphone	Adresse Email
Président				
Trésorier				
Secrétaire				

#### Renseignements concernant les ressources humaines

Nombre total d'adhérents :

Nombre d'adhérents Sanjustois :

dont mineurs :

# COMpte de RÉSULTAT de L'ASSOCIATION - Exercice \_ \_ \_ \_ \_

CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
<b>1 - FRAIS GÉNÉRAUX ET ADMINISTRATION</b>		<b>1 - SUBVENTIONS</b>	
Fournitures	-----	Région	-----
Téléphone, affranchissement	-----	Département	-----
Assurances	-----	Communauté de Communes	-----
Autres	-----	Commune de St-Just-la-Pendue	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
<b>2 - FONCTIONNEMENT</b>		<b>2 - RECETTES D'ACTIVITÉS</b>	
Achat de matériels	-----	-----	-----
Frais de déplacements	-----	-----	-----
Entretiens et réparations	-----	-----	-----
Autres	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
<b>3 - PERSONNEL</b>		<b>3 - PRODUITS FINANCIERS</b>	
Salaires	-----	-----	-----
Charges sociales	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
<b>4 - CHARGES FINANCIÈRES</b>		<b>4 - SPONSORING / MÉCÉNAT</b>	
Charges exceptionnelles	-----	-----	-----
Frais financiers	-----	-----	-----
Remboursement d'emprunts	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
<b>5 - AUTRES CHARGES</b>		<b>5 - COTISATIONS ADHÉRENTS</b>	
Sacem	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Montant des avoirs de l'association (mention obligatoire) :

- Compte courant.....
- Livret d'épargne.....
- Placement (Sicav.....)

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (NOM/Prénom)

.....

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

- certifie que l'association est régulièrement déclarée,
- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier,
- précise que la subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association (joindre un RIB) :
  - Nom du titulaire du compte :
  - Banque ou centre :
  - Domiciliation :

Code banque / Ets	Code guichet	N° de compte	Clé RIB / RIP

Fait à ....., le ..... Signature