



ASSOCIATIONS SADIRACAISE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION ANNUELLE

1. Identification de l'association

Dénomination de l'association : _____

Siège : _____

N° de SIRET : _____

Objet : _____

2. Constitution du bureau

Date du conseil d'administration où les membres du bureau ont été installés (ou mandat renouvelé) :

Membres du bureau	Nom et prénom	Adresse	Téléphone/portable	Adresse mail
Président				
Vice-président				
Secrétaire				
Trésorier				

3. Moyens humains

L'association dispose-t-elle d'un ou plusieurs salariés ou intervenants rémunérés ? _____

Si oui, combien ? _____

L'association sollicite une subvention pour l'année en cours de : _____ € (joindre un RIB).

Nombre prévisionnel de licenciés :

	Licenciés de la commune de Sadirac	Licenciés de la communauté des communes du Créonnais	Licenciés des communes extérieures
Adultes			
Enfants			

Tranches d'âge concernées : _____

6. Assurance en responsabilité civile

Compagnie _____ d'assurance : _____

Coordonnées (adresse, mail, téléphone) : _____

N° de contrat : _____

L'attestation d'assurance sera à joindre obligatoirement au présent dossier de demande de subvention.

7. Attestation

Je soussigné(e), (nom et prénom, fonction) _____

Représentant légal de l'association _____

- déclare que l'association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales,
- déclare exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment les informations financières.

Fait à _____, le _____

Signature :