

**DÉPARTEMENT DES HAUTES-ALPES**

**ARRONDISSEMENT DE BRIANÇON**

**MAIRIE**

**VALLOUISE-PELVOUX**

TEL : 04.92.23.30.19

## **DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**A retourner en Mairie avant le 31 Janvier 2024**

### **Pièces à joindre Obligatoirement au dossier de demande de subvention**

**Les statuts,**

**Les comptes approuvés du dernier exercice clos,**

**- les 2 derniers comptes rendus d'activité**

**- les 2 derniers exercices financiers (bilan et compte d'exploitation).**

**Compte rendu de la dernière assemblée générale,**

**Copie de votre attestation d'assurance si l'association utilise un local communal**

**Un RIB**

- Associations Culturelles
- Associations Sociales
- Associations Sportives

### **1. Présentation de votre Association**

**Identification :**

**Nom :**

**Sigle :**

**Objet :**

**Activités principales réalisées :**

**Adresse du siège social :**

**Code postal :**

**Commune :**

**Téléphone ...../..../...../...../.....**

**Télécopie :**

**Courriel :**

**Adresse de correspondance, si différente du siège :**

**Code postal :**

**Commune :**

**Identification du représentant légal** (président ou autre personne désignée par les statuts)

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

**Identification de la personne chargée du présent dossier de subvention**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

**Composition du bureau** (confirmé par la dernière assemblée générale)

| <b>FONCTION</b>           | <b>NOM</b> | <b>PRENOM</b> | <b>ADRESSE</b> | <b>TELEPHONE</b> |
|---------------------------|------------|---------------|----------------|------------------|
| <b>Président(e)</b>       |            |               |                |                  |
| <b>Vice-président(e)</b>  |            |               |                |                  |
| <b>Secrétaire</b>         |            |               |                |                  |
| <b>Secrétaire adjoint</b> |            |               |                |                  |
| <b>Trésorier</b>          |            |               |                |                  |
| <b>Trésorier adjoint</b>  |            |               |                |                  |

## **2. BUDGET PREVISIONNEL**

### **ADHERENTS**

Nombre d'adhérents et répartition selon leur résidence au 31 décembre 2022

| ANNEE       | TOTAL | VALLOUISE | PELVOUX | PUY ST VINCENT | LES VIGNEAUX | L'ARGENTIERE LA BESSEE | Autre |
|-------------|-------|-----------|---------|----------------|--------------|------------------------|-------|
| <b>2022</b> |       |           |         |                |              |                        |       |
| <b>2023</b> |       |           |         |                |              |                        |       |

### **SALARIES**

L'Association a-t-elle des salariés : oui - non

Si oui, combien ?

### **Description du projet Associatif et des activités habituelles**

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

## Déclarations sur l'honneur

Je soussigné(e), (nom et prénom)

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

\*certifie que l'association est régulièrement déclarée ;

\*certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;

\* certifie exactes et sincères les informations su présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;

\*demande une subvention de : \_\_\_\_\_ €

\*précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l'association :

Nom du titulaire du compte :

Banque :

Domiciliation

| Code banque | Code guichet | Numéro compte | Clé RIB |
|-------------|--------------|---------------|---------|
|             |              |               |         |

**Joindre un RIB**

Fait, le

à

Tampon et Signature