

**DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT
ANNEE 2025**

Nom de l'association :

Adresse du **SIEGE SOCIAL** :

Téléphone : Fax : E-mail :

NOMS ET ADRESSES DES MEMBRES DU BUREAU

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L'ASSOCIATION (le représentant légal ou autre personne désignée par les statuts)

Nom - Prénom : Statut :

Adresse :

Téléphone : Fax : E-mail :

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

Nom - Prénom : Statut :

Adresse :

Téléphone : Fax : E-mail :

	Total tous âges	+ 18 ans	- 18 ans	Féminin
Nombre d'adhérents				
Nombre de Laxoviens				
Nombre de Maxévillois				

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle) :

Adresse :

N° d'affiliation :

Convention collective : oui non

Si oui, laquelle ?

	LAXOU
SUBVENTION SOLLICITEE POUR 2024 € UROS
SUBVENTION ACCORDEE EN 2023 € UROS
SUBVENTION ACCORDEE EN 2022 € UROS

REALISATIONS PARTICULIERES AU COURS DE L'ANNEE ECOULEE

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

PROJETS D'ACTIONS ET/OU DE MANIFESTATIONS POUR L'ANNEE A VENIR

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

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES OBLIGATOIRES

- Date et n° du dernier récépissé de la Préfecture (*joindre une copie*) :
- Date de la dernière assemblée générale de l'association (*joindre la copie du PV*) :
- Date d'inscription au Journal Officiel :
- Coordonnées bancaires (***JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB OU UN RIP***) :

Code banque	Code guichet	N° de compte bancaire	Clé RIB	Nom de banque et ville

- Votre association a-t-elle recours à un commissaire aux comptes ? oui non
(si budget supérieur à 150.000 €)

Renseignements certifiés exacts,

A, le

LE PRESIDENT
(ou son représentant)
(nom et signature)

LE TRESORIER
(ou son représentant)
(nom et signature)

