

**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)

