VILLE DE SAINTE-ADRESSE

DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE 2017
POUR L'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION
SPORTIVE – CULTURELLE ou de LOISIRS
SUR LA COMMUNE DE SAINTE-ADRESSE

REMARQUES IMPORTANTES

- Seules peuvent obtenir une subvention communale les associations déclarées conformes à la loi du 1er juillet 1901.

- Les demandes de subventions doivent être adressées à Monsieur le Maire avant le **9 janvier 2017**, délai de rigueur.

- L'attribution de la subvention exceptionnelle est assujettie à la présentation des renseignements et pièces justificatives suivants :

IDENTITE DE L'ASSOCIATION

Dénomination de l'Association (1)	Siège Social (adresse et localité)	Date et n° du récépissé de la déclaration (loi du 1/07/1901) et date d'insertion au J.O.
		Le : N° : Le :

IDENTITE DES PARTENAIRES ou SPONSORS

1_____	**5**_____
2_____	**6**_____
3_____	**7**_____
4_____	**8**_____

VOTRE DEMANDE NE SERA RECEVABLE QU'ACCOMPAGNEE D'UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE ET D'UNE ATTESTATION D'ASSURANCE

(1) En entier et en lettres capitales

NATURE DE LA MANIFESTATION

HISTORIQUE DE LA MANIFESTATION

DATE DE CREATION :	
NOMBRE DE PARTICIPANTS :	

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ORGANISATION

NOM : ADRESSE : Tél. : TITRE :	

DERNIERE MANIFESTATION (2)

Date :	Nombre de participants :
Lieu :	
MONTANT DE LA SUBVENTION EXCEPTIONNELLE :	

MANIFESTATION PREVUE ANNEE 2016

DESIGNATION :	
DATE :	MONTANT DE LA SUBVENTION DEMANDEE :
LIEU	

Renseignements certifiés exacts
A.....le.....
(cachet de l'association)

Le Président
(Nom en lettres capitales et signature)
(2) Joindre le dossier bilan de la dernière manifestation

NB : LA SUBVENTION ACCORDEE NE SERA VERSEE QU'APRES LA MANIFESTATION ET SUR PRESENTATION DU COMPTE RENDU ET DU BILAN FINANCIER.

Nom de l'association :

COMPTE RENDU FINANCIER POUR L'EXERCICE
commençant le _____ et se terminant le _____

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
DEFICIT AU 31/12/2016 :		SOLDE DE LA TRESORERIE AU 31/12/2016 :	
(à justifier)		(Caisse, Banque, CCP, Caisse d'épargne)	
RESTES A PAYER		RESTES A RECOUVRER :	
FONCTIONNEMENT		**COTISATIONS**	
Frais de personnel (charges comprises)		Membres actifs	
Licences (montant reversé à la fédération)		Membres bienfaiteurs	
Engagements			
Cotisations fédérales ou autres			
Frais d'organisation des fêtes		**AUTRES RESSOURCES**	
Transports et déplacements		Produits des fêtes, entrées, tombolas, etc....	
Documentation, publicité			
Frais généraux (PTT, Bureau, etc)		Autres (à préciser)	
Loyers et charges locatives			
Assurances			
Divers (à préciser)		**SUBVENTIONS**	
		Commune de Sainte-Adresse	
EQUIPEMENT		Autres communes	
		AUTRES SUBVENTIONS (à préciser)	
TOTAL DES DEPENSES		***TOTAL DES RECETTES***	

EXCEDENT DE DEPENSES _____ A _____, le _____
RECETTES _____ Le Trésorier, Le Président,

Nom de l'association :

BUDGET PREVISIONNEL POUR L'EXERCICE
commençant le _____ et se terminant le _____

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
DEFICIT AU 31/12/2017 :		SOLDE DE LA TRESORERIE AU 31/12/2017 :	
(à justifier)		(Caisse, Banque, CCP, Caisse d'épargne)	
RESTES A PAYER		RESTES A RECOUVRER :	
FONCTIONNEMENT		**COTISATIONS**	
Frais de personnel (charges comprises)		Membres actifs	
Licences (montant reversé à la fédération)		Membres bienfaiteurs	
Engagements			
Cotisations fédérales ou autres			
Frais d'organisation des fêtes		**AUTRES RESSOURCES**	
Transports et déplacements		Produits des fêtes, entrées, tombolas, etc....	
Documentation, publicité			
Frais généraux (PTT, Bureau, etc)		Autres (à préciser)	
Loyers et charges locatives			
Assurances			
Divers (à préciser)		**SUBVENTIONS**	
		Commune de Sainte-Adresse	
EQUIPEMENT		Autres communes	
		AUTRES SUBVENTIONS (à préciser)	
TOTAL DES DEPENSES		***TOTAL DES RECETTES***	

JUSTIFICATION DE LA DEMANDE DE SUBVENTION :

A _____, le _____

Le Trésorier, Le Président,