

SUBVENTION AUX ASSOCIATIONS

Dénomination de l'organisme : _____

Adresse du siège social : _____

Date de déclaration de l'association en Sous-Préfecture (*) : _____

Objet de l'association (ou section) (type d'activités ou services) _____

Président	Trésorier	Secrétaire
Nom :	Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Tél :	Tél :	Tél :
Courriel :	Courriel :	Courriel :

Adresse de correspondance des courriers (si différente du siège social) : _____

Dossier complété par : _____ Contact : _____

Adhérents / Licenciés

Nombre total adhérents cotisant à l'association (ou section) : _____

Typologie des adhérents :

Ages	- de 18 ans	18 à 60 ans	60 ans et +
Nombre de femmes			
Nombre d'hommes			

Emplois / Encadrement

Votre association emploie-t-elle du personnel (CES-CEC-Emploi-Jeune, etc...) : **OUI** - **NON**

Préciser le nombre : _____ ; le type de contrat : _____

(*) Pour les sections d'association (ex. : club omnisports), indiquez la date de déclaration de l'association, ainsi que la date de création de la section.

Subvention proposée par _____ : _____ €

Cadre réservé à la Commune

Formations réalisées en 2023	Intitulé :	Nombre de bénéficiaires :	Coût :
Actions de formations prévisionnelles 2024	Intitulé :	Nombre de bénéficiaires :	Coût :

Les projets 2024

<p>- Projets d'activités et/ou services 2024 justifiant la demande de subvention.</p> <p>(ex : extension, développement du service, nouvelles activités, prévision d'embauche d'un salarié, manifestation, achat d'équipements...)</p>		Coût prévisionnel : _____ €
<p>- Origine géographique des adhérents ou bénéficiaires des activités de l'association (ou section) sur l'exercice précédent.</p> <p>(citez les noms des communes concernées et les effectifs).</p>	<p>Communes de résidence :</p> <p>NOZAY</p> <p>SAFFRE, LA GRIGONNAIS, PUCEUL, VAY, ABBARETZ, TREFFIEUX</p> <p>AUTRES : (à préciser)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Nbre d'adhérents :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>- Montant de la subvention demandée en 2024 à la Commune de NOZAY.(mention obligatoire)</p>		_____ €

Je soussigné, M. ou Mme _____, représentant l'association _____, atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et s'engage à satisfaire à toute demande de précision complémentaire.

A Date :

Cachet et signature d'un membre du bureau/Président/Trésorier/Secrétaire :