

DEMANDE DE SUBVENTION

FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'ASSOCIATION

Année 2024

Nom :

Numéro SIRET

 **E-Mail:** **(Obligatoire)**

Adresse du siège social :

Code postal :

Ville :

Président : 

Secrétaire : 

Trésorier : 

Contact particulier au sein de l'association :

Domiciliation bancaire :

Date de la déclaration en Préfecture :

Date de la dernière assemblée générale :

Niveau de compétence géographique ⁽¹⁾

- Local
- Intercommunal
- Départemental

Description de l'activité :

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

(1) Mettre une croix dans la case correspondante

Nom de l'association :

FICHE CARACTERISTIQUE DE L'ASSOCIATION

Impact

Nombre de personnes au C.A. :

Nombre d'adhérents ou licenciés :

Public concerné par les actions :

Ressources Année N-1

Montant total des recettes :

Subventions de fonctionnement : **(Faire apparaître les subventions communales)**

Communes	Nb adhérents	subventions	Communes	Nb adhérents	subventions
Audierne			Mahalon		
Beuzec Cap Sizun			Plogoff		
Cléden Cap Sizun			Plouhinec		
Confort/Meilars			Pont Croix		
Esquibien			Primelin		
Goulien					

Autres recettes:

origine	montant	origine	montant

Cotisations :

Montant des cotisations : - Normale/an
- De soutien /an

Recettes correspondantes :

Dépenses Année N-1

Montant total des dépenses :€

Dépenses totales de fonctionnement :€

Dépenses totales d'investissement :€

Frais de personnel :€

Frais de déplacement :€

Nombre de permanents :

Nom de l'association :

OBJET DE LA DEMANDE DE SUBVENTION

AIDE AU PROJET

AIDE A L'INVESTISSEMENT
(30% de l'investissement)

Aide au projet

Présentation du projet :

.....

.....

Intérêt intercommunal du projet :

.....

.....

Calendrier précis de mise en œuvre du projet :

.....

.....

Montant de la subvention demandée :

Budget global du projet : (Fournir un budget détaillé)

CHARGES			PRODUITS	
	€			€
	€			€
	€			€
	€			€
	€			€

Aide à l'investissement

Présentation de l'investissement :

.....

.....

Montant de la subvention demandée :

Financement de l'investissement : (Fournir les devis détaillés)

Autofinancement	€	Conseil Régional	€
Communauté de Communes	€	Etat	€
Conseil Départemental	€	Autres	€

ATTESTATION

Je soussigné
certifie exacts les renseignements fournis dans ce formulaire.

Fait à :

Le :

(signature)

DOCUMENTS A FOURNIR A L'APPUIE DE LA DEMANDE DE SUBVENTION

Pour une première demande:

- Statuts de l'association
- Liste des membres du Conseil d'Administration et du bureau
- Relevé d'identité bancaire

Pour toute demande:

- Compte de résultat du dernier exercice
- L'état des comptes de l'association au moment de la demande
- Rapport d'activité de l'association
- Un budget détaillé du projet
- Pour une subvention d'investissement : joindre les devis

Adresse pour envoi du dossier avant le 15 mars :

florence.stephan@cap-sizun.fr

ou

**Communauté de communes
Cap Sizun-Pointe du Raz
Rue Renoir - BP 50
29 770 AUDIERNE**