

2 – Relation avec les autres associations

L'association est-elle affiliée à une union, une fédération, à des réseaux ? non oui

Le nom complet :

L'association a-t-elle des adhérents personnes morales : non oui

Si oui lesquelles ?

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



3 – Moyens humains au 31 décembre de l'année écoulée

Nombre de bénévoles : <small>Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée</small>	
Nombre de volontaires : <small>Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général par contrat spécifique (Service civique)</small>	
Nombre total de salariés :	
Dont nombre d'emplois aidés	

Adhérents :

Nombre d'adhérents féminins : |_|_|_| Nombre d'adhérents masculins : |_|_|_|

Répartition :

AGE	
- de 10 ans	
De 11 à 15 ans	
De 16 à 18 ans	
De 19 à 35 ans	
+ de 35 ans	

PROVENANCE	
Châtillon sur Thouet	
CCPG	
Hors CCPG	
Hors 79	

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

DE FONCTIONNEMENT

Année 2024

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal de l'association)

- certifie que l'association est régulièrement déclarée,
- certifie que l'association est en règle eu regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants,
- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier,
- demande une subvention de euros.

Fait, le à

Signature
Nom et qualité du signataire

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Compte rendu de la dernière assemblée générale, y compris bilan financier de l'année (compte chèque + livret), bilan prévisionnel.
- Attestation d'assurances
- La composition du bureau
- Documents joints, complétés,
- Relevés d'identité bancaire.

L'ensemble du dossier est à retourner à Madame le Maire de CHATILLON SUR THOUET
1 Bd du Thouet 79200 CHATILLON SUR THOUET

Avant le 1^{er} février 2024

1 – Identification de l'Association

1.1 Nom et Dénomination :

.....
Sigle de l'association :

Site web :

1.2 Numéro SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

1.3 Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture : WI_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

1.4 Adresse du siège social :

Code Postal : Commune :

1.5 Adresse de gestion ou correspondance (si différente)

.....

.....

Code Postal : Commune :

1.6 Représentant légal (personne désignée par les statuts)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

1.7 Identification de la personne chargée de la présente demande de subvention (si différente du représentant légal)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Portable :

Adresse mail :