MAIRIE DE BOUÉE
2 route du Syl

44 260 BOUÉE
Tel : 02.40.56.12.18
Fax : 02.40.56.14.33

DEMANDE DE SUBVENTION 2024

Pour nous permettre de préparer le budget primitif, nous vous demandons de nous retourner la présente demande impérativement **avant le 5 février 2024**

NOM DE L'ASSOCIATION* : .....

NUMERO DE SIRET (à défaut n° SIREN)* : .....

PERSONNE A CONTACTER* : .....

Fonction :

.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

.....

Mail :

.....

NOMBRE D'ADHERENTS CONCERNÉS PAR LES ACTIVITÉS :

Commune : ..... Hors communes : .....

18 ans : ..... 18 ans et + : .....

Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de la subvention et Joindre obligatoirement un Rib

Nom du titulaire du compte* : .....

Code banque*	Code guichet*	Numéro de compte*	Clé RIB*

N° IBAN* : .....

BIC* : .....

Dans le cas d'une nouvelle demande, joindre également les statuts de l'Association ainsi que le récépissé de déclaration à la Préfecture.

Je soussigné (e) : .....

agissant en qualité de : .....

atteste sur l'honneur que l'Association que je représente, existe à ce jour.

Fait à ....., le .....

Signature :

Pièce à joindre :

❑ RIB OBLIGATOIRE

COMPTE-RENDU DES ACTIVITÉS 2023

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) : Mr ou Mme .....

Trésorier(e) de l'Association : .....

Atteste sur l'honneur que tous les comptes ou placements financiers paraissent sur cette déclaration.

Fait à ……, le …….

Signature :

BILAN FINANCIER 2023

(Prière de détailler autant que possible dépenses et recettes)

DÉPENSES	RECETTES
	Solde de trésorerie au 01.01.2023 : Solde de trésorerie au 31.12.2023 :
TOTAL	**TOTAL**

OBSERVATIONS

....

....

....

....

....

....

....

BUDGET PRÉVISIONNEL 2024

(prière de détailler autant que possible dépenses et recettes)

DÉPENSES	RECETTES
	Solde de trésorerie au 1.01.2024 : Solde de trésorerie au 31.12.2024 :
TOTAL	**TOTAL**

EFFECTIFS PRÉVUS : .....

ACTIVITÉS PRÉVUES :

.....

.....

.....

.....

.....