



## DEMANDE DE SUBVENTION

Année 2019

Identification de l'association/organisme : .....

Cocher les cases correspondant à votre situation

1<sup>ère</sup> demande

Renouvellement de demande

### PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION / ORGANISME

Nom : .....

Sigle : .....

Objet : .....

N° SIRET : .....

N° répertoire national des associations (RNA) ou à défaut celui de récépissé de préfecture :  
.....

Date de déclaration au journal officiel : .....

Adresse du siège social : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Site internet : .....

Adresse de correspondance si différente : .....

Code postal : ..... Ville : .....

L'association/organisme est-elle/il :

National(e)       Régional(e)       Intercommunale       Départemental(e)

Communal(e)       Autre (à préciser) : .....

Si votre association/organisme est affilié(e) à un réseau, une fédération ou une union merci de préciser son nom :  
.....

### DOMAINES D'INTERVENTION

Culture       Environnement       Action sociale, santé, solidarité, handicap

Tourisme       Jeunesse, éducation enfance       Sport

Autre (à préciser) : .....



## ÉLÉMENTS FINANCIERS *(renseignements complets impératifs)*

| LIBELLÉS  | DERNIER COMPTE FINANCIER | PRÉVISION 2019 | OBSERVATIONS |
|---|--------------------------|----------------|--------------|
| <b>DÉPENSES</b>   |                          |                |              |
| Frais de personnel  | €                        | €              | €            |
| Frais divers de gestion<br>(téléphone, fournitures de bureau, loyers, impôts) | €                        | €              | €            |
| Autres charges  | €                        | €              | €            |
| <b>TOTAL DÉPENSES</b>   | <b>€</b>                 | <b>€</b>       | <b>€</b>     |
| <b>RECETTES</b>   |                          |                |              |
| Cotisations des membres   | €                        | €              | €            |
| Recettes d'activités  | €                        | €              | €            |
| Subventions reçues  |                          |                |              |
| Commune d'INGUINIEL   | ..... €                  | ..... €        | ..... €      |
| Subvention exceptionnelle   | ..... €                  | ..... €        | ..... €      |
| Région  | ..... €                  | ..... €        | ..... €      |
| Département   | ..... €                  | ..... €        | ..... €      |
| État  | ..... €                  | ..... €        | ..... €      |
| Autre (à préciser)  | ..... €                  | ..... €        | ..... €      |
| Autres recettes   | €                        | €              | €            |
| <b>TOTAL RECETTES</b>   | <b>€</b>                 | <b>€</b>       | <b>€</b>     |

|  |         |
|--|---------|
| Disponibilités sur le compte courant à fin décembre 2018 | €       |
| Placements financiers                                    |         |
| Livrets d'épargne  | ..... € |
| Autres placements  | ..... € |

## ÉLÉMENTS D'APPRÉCIATION DES BESOINS D'AIDE

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |

### ATTESTATION

Je soussigné(e), ....., Président(e) de l'association/l'organisme sus nommé(e), certifie l'exactitude des renseignements qui figurent dans la présente demande et m'engage à la mettre à disposition de la commune d'INGUINIEL tous les livres et pièces comptables, afin de justifier de l'emploi des fonds accordés.

Fait à ....., le ..... 201.....

NOM : ..... Prénom : ..... *signature*

### AVERTISSEMENT

Tout dossier incomplet et / ou déposé hors délai (après le 15 mars 2019) ne sera pas pris en considération.

Les demandes de subventions sont à déposer en :

**Mairie d'INGUINIEL – Service administration générale**  
1 rue Louis Le Moënic  
56240 INGUINIEL

### IMPORTANT

Liste des pièces à joindre à ce formulaire :

- ⇒ RIB / IBAN
- ⇒ Toutes pièces que vous jugerez nécessaires à la compréhension de la situation de votre association

### PARTIE RÉSERVÉE À LA MAIRIE D'INGUINIEL

|  |  |                        |  |
|--|--|------------------------|--|
| Dossier reçu le<br><input type="radio"/> complet<br><input type="radio"/> incomplet<br><input type="radio"/> complété le |  | Date commission        |  |
|  |  | Date conseil municipal |  |
|  |  | Avis sur la demande    |  |
|  |  | Somme allouée          |  |
| Observations   |  |                        |  |