



# COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DE LA LOIRE ATLANTIQUE MÉRIDIONALE

## Dossier de Demande de Subvention

Présenté par :

(indiquer le nom de l'association)

**EXERCICE 2016**

**RIB à joindre IMPÉRATIVEMENT**

A retourner dûment complété et signé **avant le 16 février 2016**

RENSEIGNEMENTS DIVERS SUR L'ASSOCIATION

Nom de l'Association : .....

Siège social : .....

Tél : .....

Date de déclaration en Préfecture : .....  
(ou de publication au journal officiel)

Date d'Agrément(s) ministériel(s) : .....  
(Ministères à préciser)

Nom, adresse et téléphone du Président ou Responsable :  
.....  
.....  
.....

Fédération d'affiliation : .....  
(s'il y a lieu)

Nombre d'adhérents dans l'association :  
Dont :                   - Jeunes de -15ans :.....  
                              - Jeunes de 16 à 25 ans :.....  
                              - Adultes de 26 à 60 ans :.....  
                              - Adultes + 60 ans : .....

Nombre de salariés de l'association :.....  
Dont :                   - Permanent(s) :.....  
                              - Occasionnel(s) :.....

Si l'association occupe des locaux publics, préciser :  
- Lesquels .....  
- Jours et heures d'utilisation .....

.....

ACTIVITES REGULIERES DE L'ASSOCIATION (description succincte)

COMPTE-RENDU D'UTILISATION DE LA DERNIERE SUBVENTION

PROJET JUSTIFIANT LA PRESENTE DEMANDE

(décrire le projet en quelques lignes et joindre tout document complémentaire permettant de le préciser)

**COMPTES DE RESULTATS ET PREVISIONNELS**

	BILAN (année précédente)		PREVISIONNEL (année en cours)	
	Dépenses	Recettes	Dépenses	Recettes
Résultat de l'année précédente				
<b>FONCTIONNEMENT</b>				
Recettes courantes Recettes de manifestations Autres recettes Subventions et dons				
Subvention communautaire				
Dépenses courantes Dépenses pour manifestations Dépenses de personnel Autres dépenses Impôts et taxes				
<b>ACQUISITIONS</b>				
Matériel Mobilier				
<b>TOTAL</b>				
Dont <b>EXCEDENT ou DEFICIT</b>				

Je soussigné(e) ....., représentant(e) légal(e) de l'association, certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

A .....

Le.....

(cachet et signature)

**Pièces à joindre :**

- bilan comptable s'il est édité à la date de la demande
- RIB ou RIP