

# FORMULAIRE DEMANDE DE SUBVENTION « FONCTIONNEMENT »

## **ANNÉE 2023**

Merci d'adresser le dossier de demande de subvention AVANT le 10 mars 2023

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ORGANISME

E.mail: Site internet: Code APE (obligatoire): Adresse siège social: CP: Ville: Adresse sourrier: CP: Ville:  PRESIDENT Nom: Prénom:  Portable: E.mail:  CONTACT SUBVENTION Qualité (Président, membre): Portable: E.mail:  Année de création: Nombre d'adhérents:  Nom des administrateurs: NOM - Prénom Adresse  Vice-Président Trésorier Secrétaire  Personnel de l'Association: Permanents Vacataires (CDD, intermittents) Bénévoles	<b>NOM DE L'ORGANISME:</b>			☐ Associa	tion loi 1901
N° SIRET (obligatoire):  Adresse siège social: Adresse courrier: CP: Ville:  Adresse courrier: CP: Ville:  PRESIDENT Nom: Prénom:  Portable: E.mail:  CONTACT SUBVENTION Qualité (Président, membre): Portable: E.mail:  Année de création: OBJECTIF GENERAL:  Nom des administrateurs: Nom des administrateurs: Nom des administrateurs: Vice-Président Trésorier Secrétaire  Personnel de l'Association: Permanents Vacataires (CDD, intermittents) Bénévoles				☐ Autre (s	société, collectivité)
Adresse siège social: Adresse courrier: CP: Ville:  PRESIDENT Nom: Prénom:  Portable: E.mail:  CONTACT SUBVENTION Qualité (Président, membre): Portable: E.mail:  Année de création: OBJECTIF GENERAL:  Nom des administrateurs: Nom - Prénom Adresse Vice-Président Trésorier Secrétaire  Personnel de l'Association: Permanents Vacataires (CDD, intermittents) Bénévoles	E.mail:	Site internet:			
Adresse courrier:  PRESIDENT Nom: Prénom: Portable: E.mail:  CONTACT SUBVENTION Qualité (Président, membre): Portable: E.mail:  Année de création: OBJECTIF GENERAL:  Nom - Prénom Nom des administrateurs: Nom - Prénom Adresse Vice-Président Trésorier Secrétaire  Personnel de l'Association: Permanents Vacataires (CDD, intermittents) Bénévoles	N° SIRET (obligatoire) :			Code API	E (obligatoire) :
PRESIDENT Portable: E.mail:  CONTACT SUBVENTION Qualité (Président, membre): Portable: E.mail:  Année de création: OBJECTIF GENERAL:  Nom des administrateurs: Nom - Prénom Nom des administrateurs: Vice-Président Trésorier Secrétaire  Personnel de l'Association: Permanents Vacataires (CDD, intermittents) Bénévoles	Adresse siège social :		CP:	Ville:	
Portable : E.mail :  CONTACT SUBVENTION Qualité (Président, membre) : Portable : E.mail :  Année de création : Nombre d'adhérents : OBJECTIF GENERAL :  Nom des administrateurs : NOM - Prénom Adresse Vice-Président Trésorier Secrétaire  Personnel de l'Association : Permanents Vacataires (CDD, intermittents) Bénévoles	Adresse courrier :		CP:	Ville:	
CONTACT SUBVENTION Qualité (Président, membre): Portable: E.mail:  Année de création: OBJECTIF GENERAL:  Nom des administrateurs: NOM - Prénom Adresse Vice-Président Trésorier Secrétaire  Personnel de l'Association: Permanents Vacataires (CDD, intermittents) Bénévoles	PRESIDENT	Nom:		Prénom :	
SUBVENTION Qualité (Président, membre): Portable:  Année de création: OBJECTIF GENERAL:  Nom des administrateurs: Nom - Prénom Adresse  Vice-Président Trésorier Secrétaire  Personnel de l'Association: Permanents Vacataires (CDD, intermittents) Bénévoles	Portable :	E.mail:			
Portable : E.mail :  Année de création : Nombre d'adhérents :  OBJECTIF GENERAL :  Nom des administrateurs : NOM - Prénom Adresse  Vice-Président  Trésorier  Secrétaire  Personnel de l'Association : Permanents  Vacataires (CDD, intermittents)  Bénévoles		Nom:		Prénom :	
Année de création : Nombre d'adhérents :  OBJECTIF GENERAL :  Nom des administrateurs : NOM - Prénom Adresse  Vice-Président  Trésorier  Secrétaire  Personnel de l'Association : Permanents Vacataires (CDD, intermittents)  Bénévoles	Qualité (Président, membre):				
OBJECTIF GENERAL :  Nom des administrateurs : NOM - Prénom Adresse  Vice-Président  Trésorier  Secrétaire  Personnel de l'Association : Permanents Vacataires (CDD, intermittents)  Bénévoles	Portable :	E.mail:			
Vice-Président  Trésorier  Secrétaire  Personnel de l'Association : Permanents  Vacataires (CDD, intermittents)  Bénévoles				Nombre d'adhé	erents:
Trésorier  Secrétaire  Personnel de l'Association : Permanents  Vacataires (CDD, intermittents)  Bénévoles	Nom des administrateurs :	NOM - Prénor	n		Adresse
Secrétaire  Personnel de l'Association : Permanents Vacataires (CDD, intermittents)  Bénévoles	Vice-Président				
Personnel de l'Association : Permanents Vacataires (CDD, intermittents) Bénévoles	Trésorier				
Personnel de l'Association : Permanents (CDD, intermittents) Benevoles	Secrétaire				
Nombre	Personnel de l'Association :	Permanents			Bénévoles
TOHIOL	Nombre				
Equivalent temps plein	Equivalent temps plein				

Nombre d'adhérents		Communes de résidence
BUDG! Année de la demand	ET PRÉVISIONN de - Doit être présenté e	EL pour L'ANNÉE 2023 en équilibre et inclure l'aide qui est sollicitée
DÉPENSES		RECETTES
<u>Charges variables</u> : (Achats liés à l'activité, fournitures diverses)		Adhesions ou recettes diverses :
Frais de personnel et charges sociales :		Subventions diverses :
		Subventions diverses.
Charges fixes: (Loyer, assurances, abonnements, etc)		Subvention sollicitée à la 3CVA :
(20) or, assurances, accimients, etc	•,	

TOTAL

**RECETTES:** 

\_€

Communes de résidence

Nom des Membres actifs

TOTAL

**DEPENSES:** 

€

## ACTIVITÉS DE L'ASSOCIATION POUR LESQUELLES L'AIDE EST SOLLICITÉE

Descriptif de l'action de l'assoc	ciation :
Cuitànas diálicibilitá (Vain nàcl	
Critères d'éligibilité (Voir règle En quoi l'action est	Votre réponse
En quoi i action est	v otre reponse
<b>.</b>	
Pertinente	
Performante	
Rayonnante	
Développement durable	
• Il n'y a pas l'obligation	de remplir tous les critères d'éligibilité pour obtenir la subvention
	le des informations contenues dans ce dossier et m'engage à
	é de Communes de toute modification intervenant dans le
fonctionnement de l'associ	ation.
<b><u>Date</u></b> : / /	Nom et qualité du signataire :
Cachat da l'arganisma	Cianatura •
<u>Cachet de l'organisme</u> :	<u>Signature</u> :

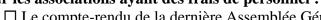
Merci de renvoyer le dossier complet AVANT le 10 mars 2023 à :

#### Communauté de Communes des Coteaux du val d'Arros 15, place d'Astarac **65190 TOURNAY**

Les services de la Communauté de Communes des Coteaux du Val d'Arros restent à votre disposition pour vous apporter toute aide ou information relatives à la constitution de ce dossier. **2**: 05 62 35 24 23

$\boldsymbol{\alpha}$		4 • 4	4 •		•
	nci		ition	dn	dossier :
$\mathbf{v}$		utu		uu	uussiti a

☐ Une lettre de demande de subvention adressée au Président de la Communauté de Communes
☐ En cas de 1 <sup>ère</sup> demande ou de changement de situation : les statuts de l'Association.
☐ Le formulaire de demande de subvention dument complété
☐ Autre documentation intéressant le dossier (plaquette, article de presse…)
□ Un RIB
our les associations ayant des frais de personnel :



- ☐ Le compte-rendu de la dernière Assemblée Générale ☐ Le rapport d'activité 2022
- ☐ Le bilan comptable 2022



Attention un dossier incomplet ne pourra être traité.