Mairie de TREFFIAGAT
1, rue de Trouidy
29730 TREFFIAGAT

Tél : 02.98.58.14.47
mairie@treffiagat.bzh

Demande de subvention – Année 2024

Imprimé à retourner à la mairie de Tréffiagat, avant le 15 avril 2024

Pour être pris en compte le dossier doit être complet et comporter les pièces suivantes :
- Compte rendu d'activité 2023 présenté lors de la dernière assemblée générale
- Compte rendu financier de l'exercice 2023
- Prévisionnel d'activité de 2024 (nature et dates des manifestations)
- Budget prévisionnel de fonctionnement de l'année 2024
- Joindre un RIB impérativement

- **IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION :**

- **Nom statutaire (sous lequel l'association est déclarée en préfecture) :**

- **Sigle :**

- **Objet de l'association (domaine d'activité) :**

- **Adresse du siège social :**

- Rue :
- Code postal – Ville :
- Téléphone :
- Portable :
- Email :

- **Déclaration en Préfecture :**
- Le à
- Date de publication officielle :

L'association souscrit au contrat d'engagement républicain annexé au décret pris pour l'application de l'article 10-1 de la loi n°2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations ☐

- **Composition du bureau et/ou du Conseil d'administration :**

- Nombre de membres du Conseil d'administration -bureau (rayer la mention inutile) :
- Identification du responsable de l'association (le représentant légal : le président ou autre désignée par les statuts) :
  NOM : Prénom :
  Fonction :
  Tél : Email :

- Identification de la personne chargée du dossier de subvention :

  NOM : Prénom :
  Fonction :
  Tél : Email :

- **Nombre de salariés :**

- **Nombre d'adhérents** :

- De l'association (à jour de la cotisation statutaire) :
- De Tréffiagat

- **Nombre de bénévoles :**

- **Tarifs des cotisations de l'association :**

- **Certaines activités développées par l'association sont-elles payantes en sus de l'adhésion ?**

- OUI -NON (rayer la mention inutile)
- Si oui, lesquelles ? :
- Quels tarifs ?

- **Bénéficiez-vous de prêt de matériel communal de Tréffiagat ?**
- OUI -NON (rayer la mention inutile
- Si oui de quel matériel et à quelle fréquence ?

- **Utilisez-vous le photocopieur de la mairie de Tréffiagat ?**
- OUI -NON (rayer la mention inutile)
- Si oui, nombre approximatif de copies sur l'années :

- **Bénéficiez-vous de la mise à disposition de salles communales**
- OUI -NON (rayer la mention inutile)
- Si oui, quelle est la fréquence d'utilisation ?

- **ATTESTATION**

Je soussigné(e).....

Représentant(e) légale de l'association en tant que :

- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements afférents.
- Certifie exactes les informations fournies dans le présent dossier.
- Précise que la subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire (ou postal) de l'association :

  NOM du titulaire du compte
  Banque (ou centre) :
  Domiciliation
  Relevé d'identité bancaire (ou postal) :

Code banque Etablissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB/RIP

- S'engage à répondre à toute demande de renseignements concernant l'utilisation de cette subvention.

Fait le à

signature