

## **DEMANDE DE SUBVENTION 2019**

DOSSIER A DEPOSER POUR Le 29 Décembre 2018  Cadre réservé à l'administration:  N° de dossier:	NOM de l'A	ASSOCIATION			
Montant demandé :  Cadre réservé à l'administration :					
Montant demandé :  Cadre réservé à l'administration :					
Le 29 Décembre 2018  Montant demandé :  Cadre réservé à l'administration :					
Montant demandé :  Cadre réservé à l'administration :					
Montant demandé :			D	OSSIER A DEPOSER	POUR
Cadre réservé à l'administration :			<u> </u>	<u>Le 29 Décembre</u>	2018
	Montant demandé	:			
N° de dossier :	Cadre réservé à l'adr	ninistration :			
	N° de dossier :				
Date :	Date :				



# ASSOCIATION DEMANDE DE SUBVENTION – ANNEE 2019

A retourner avant le vendredi 29 décembre 2018 à : Hôtel de Ville de Mont-Saint-Martin

1 Boulevard du 8 Mai 1945 54350 MONT SAINT MARTIN

#### A déposer au bureau de Madame KOKA ou à envoyer par courriel :

ekoca@mairie-montsaintmartin.fr

#### PREMIERE PARTIE: DOCUMENTS A JOINDRE

- Compte rendu de la dernière Assemblée Générale,
- Rapport moral financier du dernier exercice (compte de résultat et bilan),
- Copie des statuts de l'association et récépissé de dépôt en Sous-Préfecture (si modifications),
- Relevé d'identité bancaire ou postal obligatoire (même si ce n'est pas la 1ère demande)

#### **DEUXIEME PARTIE: RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

Nom de l'association :			
Activité :			
Siège Social :			
Code postal : Vill	le :		
Téléphone :	Fax :		
Courriel :	_ @		
Site internet :			
Composition du Bureau			
Président :		Téléphone :	
Vice-Président :		Téléphone :	
Secrétaire :		Téléphone :	
Trésorier :		Téléphone :	
<u>Licenciés et cotisation</u> :			
Nombre de licenciés total :	Dont – de 18 a	ans :	Handicapés :
Membres de Mont-Saint-Martin :	Dont – de 18 a	ans:	
Nombre de licenciés hors de Mont-Sai	int-Martin :		
Cotisation adultes : Add	os:	Enfants :	
Licence adultes : Add	os:	Enfants :	



### **Assurances:**

<ul> <li>Nom de l'ass</li> </ul>	urance obligatoire pou	ır la mise à disposition	des infrastructures :			
Nom de l'ass	urance pour les adhér	rents :				
<ul><li>Fonction</li><li>Montant de la</li></ul>	a subvention municipa nement :  a subvention demandé	- Exceptionne	elle := Total : = Total :			
Convention:  • L'association	est-elle signataire d'u	ne convention avec la	Ville de Mont-St-Marti	n: OUI NON	N	
Si OUI de quel type,  □ Convention de mise à disposition de locaux, □ Convention de mise à disposition de personnel, □ Convention de partenariat.						
• L'association Pour l'année 2017 ?	bénéficie-t-elle d'une	aide de la Ville de Mor		e(s) organisme(s) pub	lic(s)	
<u>Si OUI</u> , indiquer sous	quelle forme et dans o	quelles proportions :				
Villes ou organismes	Subventions	Mise à disposition de personnel	Prêt de Matériel	Prêt de salles	Autres aides	



## **ASSOCIATION:**

Certifié exact le :

Signature du Président

Cachet de l'Association :