

BUDGET PREVISIONNEL **DU PROJET / DE L'ACTION** :

Dépenses		Recettes	
Description	Montant	Description	Montant
		Recettes liées au projet	
		Fonds propres de l'association	
		Cotisations	
		Subvention Communauté de communes des Vallées du Clain	
		Autres financeurs public :	
		Etat	
		Région	
		Département	
		Communes	
		Europe	
		Autres ( <i>mécénats, ...</i> )	
Total dépenses		Total recettes	

Je soussigné(e) ....., Président(e) de l'association :

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée,
- Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales,
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier

Fait à ..... le .....

Pour être pris en compte, votre dossier doit être **COMPLET et accompagné de l'ensemble** de ces pièces :

- Une lettre de demande de subvention
- Le dossier de demande de subvention dûment complété et signé par le représentant légal de l'association
- Les statuts de l'association à jour (*pour les nouvelles associations demandeuses*)
- Un RIB
- La liste nominative des membres du bureau
- Le rapport de l'activité n-1 avec le bilan financier et moral (revue de presse ...)



Nom de l'association : .....

Siège social : .....

**La Communauté de communes, un partenaire pour vos projets !**  
 Aslonnes - Château-Larcher - Dienné - Fleuré - Gizay - Iteull - La Villedieu-du-Clain - Marçay -  
 Marigny-Chémereau - Marnay - Nieuil-l'Espoir - Nouaillé-Maupertuis -  
 Roches-Prémarie-Andillé - Smarves - Vernon - Vivonne

**L'ASSOCIATION :**

Adresse du siège : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Site internet : .....

N° de SIRET : .....

N° de l'association : .....

Date de publication au Journal Officiel : .....

Le personnel :  
- Permanent : .....  
- Bénévole : .....  
- Autres : .....

Nombre d'adhérents :  
Membres honoraires : .....  
Membres actifs, adhérents ou abonnés : .....  
Montant de la cotisation : .....

Prénom et nom, adresse et téléphone du Président (e) : .....

Téléphone du Président (e) : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ et \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ .....

Courriel : .....@.....

Nom, adresse et téléphone du Trésorier (e) : .....

Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ et \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ .....

Courriel : .....@.....

Personne pouvant être utilement contactée aux heures d'ouverture des bureaux :  
Prénom et nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ et \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ .....

Courriel : .....@.....

**MONTANT DE L'AIDE SOLLICITEE ..... €**



**LE PROJET OU L'ACTION :**

Descriptif du projet : .....

Quels sont les objectifs du projet ? .....

Quel est le public cible ? .....

Quel est le rayonnement du projet ?  
 Local     Intercommunal     départemental     régional / national

Quels indicateurs permettront d'évaluer le projet ? .....

Quelles sont les aides / avantages en nature dont bénéficie l'association (prêt de locaux, accès gratuit aux infrastructures, mis à disposition de personnel ...) ? .....

