

BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET :

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

Signature

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 ...)



La Communauté de communes, un partenaire pour vos projets !

Aslonnes - Château-Larcher - Dienné - Fleuré - Gizay - Iteuil - La Villeguier-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 :

Prénom et nom du responsable du projet :

Fonction :

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __ et __ / __ / __ / __ / __

Courriel :@.....

Descriptif du projet :

.....
.....
.....
.....
.....

Quels sont les objectifs du projet ?

.....
.....
.....

Quel est le public cible ?

.....
.....
.....

Quel est le lieu de représentation du projet ?

.....
.....

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

.....
.....

Date de mise en œuvre du projet :

Quelle est la durée du projet ?

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 ...) ?

.....
.....
.....