

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

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

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

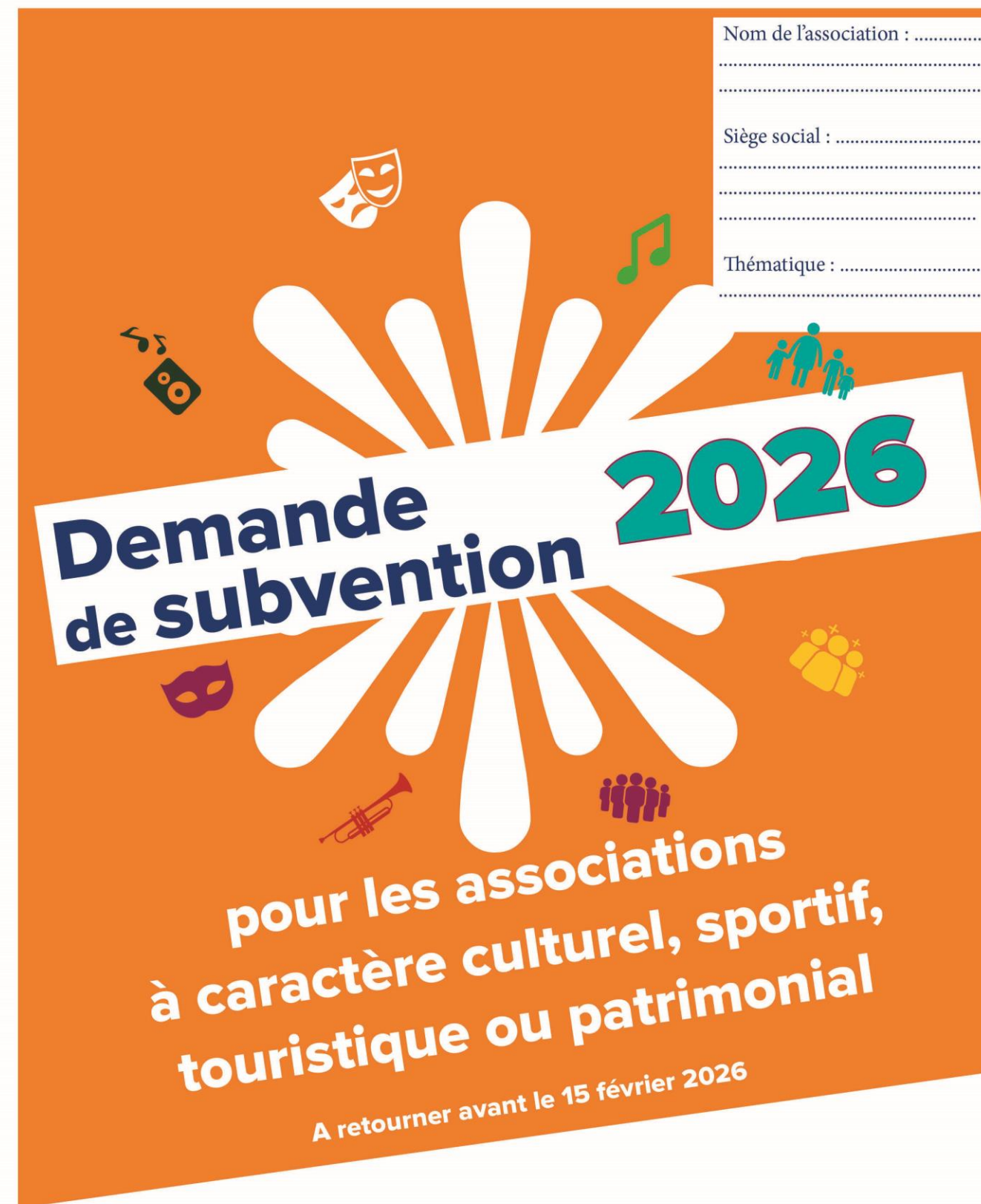
**POUR ETRE ETUDIÉ, VOTRE DOSSIER DOIT ETRE COMPLET\***

- Une lettre de demande adressée au Président
- Le dossier **complet** et signé
- Un RIB
- Le nouveau règlement d'attribution des subventions signé
- Le **contrat d'engagement républicain**
- Le **bilan financier de la dernière AG**
- La **situation bancaire 31.12.2025**
- S'il s'agit de votre première demande ou pour signaler un changement :
- Les statuts de l'association

**Nouveau mail : [vie-asso@valleesduclain.fr](mailto:vie-asso@valleesduclain.fr)**

\* LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS PRIS EN CONSIDERATION

Conformément à l'Art 2 décret N°2016-1971, le représentant légal de l'association déclare que celle-ci est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants).



**La Communauté de communes, un partenaire pour vos projets !**

Aslonnes - Château-Larcher - Dienné - Fleuré - Gizay - Iteuil - 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 :**

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 ...) ? .....

