

Imprimé de demande de subvention municipale

Cet imprimé est à remplir dans le cas d'une demande de
**Subvention exceptionnelle pour la mise en œuvre d'un projet ou action
spécifique**

1- RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS DE L'ASSOCIATION

NOM DE L'ASSOCIATION (En toutes lettres) :

SIGLE :

Objet social de l'association :

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Téléphone : Courriel :

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association :

2- IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL DE L'ASSOCIATION

Nom : Prénom :

Fonction : Téléphone : Email :

3- IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

4- VIE DE L'ASSOCIATION

Membre du bureau	PRENOM - NOM
Président (e)	
Vice-Président (e)	
Trésorier (ière)	
Secrétaire	

Date de la dernière réunion de l'assemblée générale de l'association :

11- ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée. Si le mandataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e) (*Nom Prénom*),.....
représentant(e) légal(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 ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- M'engage sans réserve à reverser le montant de la subvention à la collectivité me l'ayant octroyée dans l'éventualité où celle-ci ne serait pas utilisée conformément à l'objet déclaré dans la présente demande.
- Demande de subvention exceptionnelle de :€ ;
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal suivant ⁱ :

Nom du titulaire du compte :

Banque ou centre :

Domiciliation :

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

Fait, leà.....

Signature

ATTENTION

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues au code pénal. Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

ⁱ Fournir un RIB