

**COMMUNE DE LAPALISSE**

**Dossier de demande de subvention – ANNEE 2018**

Tél 04.70.99.00.86 ou par mail (lapalisse@ville-lapalisse.fr) avant le 15 Février 2018  
Passé ce délai, une décote de 20% sera appliquée sur le montant de la subvention allouée.  
A retourner en Mairie de LAPALISSE, tout dossier déposé après le 15 Mars 2018 sera refusé.

PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association .....

N°SIRET .....

Code APE .....

Adresse du siège social .....

Téléphone .....

E-Mail .....

*(si vous acceptez de recevoir des documents pour l'association par mail)*

Télécopie .....

Site Internet .....

**Représentant légal de l'association :**

Nom .....

Prénom .....

Fonction (ex : Président) .....

Adresse .....

Téléphone .....

E-Mail .....

**Composition du Bureau de l'association:**

Fonction ..... Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Téléphone ..... E-Mail .....

---

Fonction ..... Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Téléphone ..... E-Mail .....

---

Fonction ..... Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Téléphone ..... E-Mail .....

---

Fonction ..... Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Téléphone ..... E-Mail .....

**Renseignements administratifs :**

Objet statutaire .....

.....

Déclaration en préfecture (ou sous-préfecture) de .....

Publié au J.O du .....

Dernière modification statutaire (objet, date publication J.O) .....

.....

**Renseignement divers (obligatoires) :**

Nombre d'adhérents total au 01/01 de l'année

Nombre d'adhérents lapalissois uniquement

Nombre de bénévoles

Autres moyens humains (ex. personnels mis à disposition gratuitement pour l'associations par

d'autres organismes)

Autres moyens mis a disposition gratuitement (ex. locaux, terrain de sport...)

**Renseignements financiers :**

Cotisation adhérent - Montant individuel : .....€

**Budget prévisionnel concernant l'année pour laquelle la subvention est demandée (détailler par principales natures) :**

**Charges TOTALES :** .....€ **Produits TOTAUX :** .....€

Salaires & charges sociales .....€ Cotisations adhérents .....€

Indemnités Entraîneurs .....€ Autres cotisations .....€

Indemnités arbitres, délégués .....€ Manif. Sportives .....€

Achats boissons .....€ Spectacles, concerts .....€

Achats Equipements .....€ Manifestations festives .....€

Fournitures administratives .....€ Buvettes .....€

Entretien (fournitures, prestations div.) .....€ Voyages .....€

Primes d'assurance .....€

Publicité (plaquette, affiches,...) .....€

Frais de déplacements (à détailler) .....€

.....€

Frais de réception .....€ Publicité - Sponsors .....€

Remboursement Licences .....€ Dons .....€

Cotisations & redevances Fédérations .....€ Subventions municipales .....€

Frais postaux & de télécommunications .....€ Subvention Conseil Départ. ....€

Frais d'org. de manifestations (détailler) .....€ Autres subventions .....€

Charges financières .....€

Amortissements .....€ Revenus des placements .....€

**NB – Joindre obligatoirement les documents financiers du dernier exercice (Bilan – Compte de résultats – Rapports – approuvés par l'A.G. + solde comptable du ou des comptes bancaires) et si 1ere demande ou changement, joindre un Relevé d'Identité Bancaire.**

**Subventions déjà obtenues :**

**montants :**

**origine :**

Date

€

Date

€

Date

€

Date :

€

Date

€

**Montant de la subvention demandée :**

€

**PRESENTATION DE L'ACTION POUR LE SOUTIEN DE LAQUELLE UNE SUBVENTION EST DEMANDEE**

Nature des actions : .....

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

Objectif(s) des actions : .....

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

Public bénéficiaire (dont Lapalissois) : .....

.....  
.....

Durée & lieu de l'action : .....

.....

Budget de l'action Charges : .....€ Produits : .....€

S'agit-il d'une action nouvelle ou renouvelée :  Oui  Non

En cas de renouvellement cette action a-t-elle été spécifiquement subventionnée par la Commune :

Oui  Non

Si OUI pour quels montants : .....€

---

**Participation de l'association en soutien aux manifestations organisées par nos collectivités locales (Commune et Communauté de Communes) :**

**Manifestation : Spectacle Son et Lumière 2017 au château de LAPALISSE :**

Nombre de bénévoles ayant participé :

Fait à :  le :  Nom et Signature :

---