

Nom Association :

Tél. :/...../.....

Courriel :

Dossier à compléter et à retourner, accompagné des justificatifs demandés

AVANT LE 15 DECEMBRE 2023

Par courrier à l'attention de Monsieur le Maire à l'adresse suivante :

ADRESSE : Hôtel de Ville de Limonest – Service « Vie Associative »
225, avenue Général de Gaulle – 69760 LIMONEST

Par mail à l'adresse suivante : vie.associative@limonest.fr

COORDONNEES POSTALES DE L'ASSOCIATION

NOM

Adresse

N° SIRET (obligatoire) :

REFERENT-CONTACT DE VOTRE ASSOCIATION

Nom : Tél. Courriel :

BUREAU constitué le :/...../.....

MEMBRES DU BUREAU

Fonction	Nom, prénom	Adresse, Code postal, Ville	Téléphone
Président(e)			
Vice-Président(e)			
Trésorier(ère)			
Secrétaire			
Commissaire aux comptes			

AFFILIATION A UNE FEDERATION (si oui, laquelle) :

FORMALITES ADMINISTRATIVES

Liste des pièces à joindre obligatoirement à votre dossier

- Un exemplaire des statuts (*uniquement pour une première demande ou si modification des statuts*)
- Le récépissé de déclaration en préfecture (*uniquement pour une première demande ou si modification des statuts*)
- Une délibération du conseil d'administration de l'association
- Un relevé d'identité bancaire ou postal à agraffer au dossier

MONTANT DE LA SUBVENTION DEMANDEE POUR 2024 : (*à remplir obligatoirement*)

AVIS IMPORTANT

- L'attribution de subvention est annuelle
- Pour toute subvention supérieure à 23.000€, la signature d'une convention d'objectifs et de moyens est obligatoire.
- Le versement de toute subvention municipale est soumise à la signature du contrat d'engagement républicain avec la commune

Projection du compte de résultat 2023 et prévisions budgétaires 2024

DEPENSES	2023	PREVISIONS 2024
Achats <ul style="list-style-type: none"> • Fournitures • Matériel • Équipements 		
Transports, déplacements		
Salaires (moniteur, professeur,)		
Location <ul style="list-style-type: none"> • Equipements • Matériels • Salles communales • Autres salles • Terrains 		
Frais de gestion		
Frais d'organisation de fêtes		
Dépenses diverses (détail à joindre)		
Assurance		
TOTAL		

RECETTES	2023	PREVISIONS 2024
Cotisations Membres		
Subventions publiques : <ul style="list-style-type: none"> - Limonest - Métropole - Région AURA - Etat 		
Autres subventions		
Ventes		
Recettes publicitaires		
TOTAL		

Je, soussigné(e), M....., *président(e) et/ou, *trésorier, certifie que les comptes présentés ci-dessus sont sincères et véritables. ***barrer la mention inutile**

A, Le

Signature du représentant légale de l'association

INFORMATIONS COMPTABLES NECESSAIRES AU VERSEMENT DE LA SUBVENTION

ETAT DE TRESORERIE (à renseigner obligatoirement)

Au / / Nom de la banque : Montant : €

Au / / Nom de la banque : Montant : €

Au / / Nom de la banque : Montant : €

Forme juridique :

Nom :

SIREN :

NIC :

Activité :

Code APE / NAF :

Nom du titulaire du compte :

Banque :

Domiciliation :

Code banque :

Code guichet :

Numéro de compte :

Clé R.I.B. :

AGRAFEZ VOTRE RIB

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans la présente demande (annexe comprise) et nous engageons à justifier dans un second temps l'emploi des fonds attribués.

A, le

Cachet et signature du Président