

COMMUNE DE SAINT PATHUS

DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT - 2020 ASSOCIATION

NOM DE L'ASSOCIATION.....

ANNEE DE CREATION

OBJET / SECTEUR D'INTERVENTION.....

.....

ASSOCIATION :

SPORTIVE CULTURELLE SOCIALE LOISIRS AUTRE

NOM DU PRESIDENT.....

NOM DU SECRETAIRE.....

NOM DU TRESORIER.....

ADRESSE POSTALE SUR LA COMMUNE.....

TELEPHONE.....

EMAIL.....

Accepte de recevoir des informations pratiques destinées aux associations de la part de la Mairie

OUI NON

SITE INTERNET.....

Nombre d'adhérents/licenciés adultes sur la commune hors commune.....

Nombre d'adhérents/licenciés mineurs (<18 ans) sur la communehors commune

Soit un total général d'adhérents/licenciés de :

Nombre de personnes au bureau :

Personnes salariées :

Personnes indemnisées :

Personnes bénévoles :

N° assurance responsabilité civile :
(A FOURNIR OBLIGATOIREMENT)

Compagnie :

DEMANDE A RETOURNER AVANT LE 21 FEVRIER 2020

Suivant la situation de l'association, vous remplirez les rubriques pouvant être concordantes. Il est possible de modifier les intitulés par d'autres éléments plus appropriés.

Il est également possible de joindre le bilan / compte d'exploitation / budget prévisionnel en pièce jointe.

BILAN DE L'ASSOCIATION

TOTAL	PASSIF	ACTIF
	Banque au N - 1	
	Banque au N	
	Caisse N - 1	
	Caisse N	
	Epargne N - 1	
	Epargne N	
	TOTAL	
	Dépense engagée	
	Bénéfice ou déficit N	
	TOTAL	

