



ASSOCIATION

FORMULAIRE DE CONTACT

Année _____

Nom de l'association :

Abrégé ou sigle :

Numéro SIRET (important) :

Adresse postale du siège social :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Courriel :

Adresse de réception du courrier :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Courriel :

Nom Prénom du Président :

Nom Prénom du contact :

Uniquement pour les associations de la commune de Poucharramet

CONTACTS-RENSEIGNEMENTS-INSCRIPTIONS*

Attention les renseignements fournis dans ce cadre pourront être utilisés par la commune pour la réalisation de plaquettes d'information ou le site internet de la ville :

Nom Prénom :

Tel. :

Site Internet :

Courriel :

DEMANDE DE SUBVENTION

Documents obligatoires à fournir **avant le 31 janvier** pour l'instruction d'une demande de subvention :

- courrier de demande de subvention à adresser à M. le Maire
- dossier unique de subvention, Cerfa n° 12156*03 (téléchargeable sur internet)
- formulaire de contact complété
- compte de résultat et bilan financier du dernier exercice clôturé, certifiés par le président et le trésorier
- composition du bureau de l'association : Nom / Adresse / Fonction
- statuts déposés si première demande (si renouvellement transmettre les modifications des statuts)
- attestation d'assurance multirisque associations ou responsabilité civile
- relevé d'identité bancaire ou postal au nom de l'association