DEMANDE DE SUBVENTION 2027 - ASSOCIATION

Votre dossier complet de demande de subvention est à déposer au service finances de la mairie d'Allaire ou à envoyer par mail à l'adresse : ldurand@allaire.bzh

POUR LE 31 DECEMBRE 2026

Nom de l'association : .....

N° de SIRET OU RNA (obligatoire pour toute demande).....

Siège social : Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel : .....

E-mail : ..... Site internet : .....

Nombre d'adhérents : ..... dont moins de 18 ans : .....

Montant de la subvention demandée : .....

Président(e): Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel : .....

E-mail : .....

Trésorier(e) Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel : .....

E-mail : .....

Secrétaire : Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel : .....

E-mail : .....

Renseignements sur les adhérents/licenciés

ACTIVITES :…….

Nombre total : …….

Si différentes sections, bien vouloir les indiquer ci-dessous :

Section	Nombre de licenciés/adhérents Commune Allaire		Nombre de licenciés/adhérents Communes Extérieures	
	-18 ans	+18 ans	-18 ans	+18 ans

FAITS MARQUANTS / EVENEMENTS 2026 ET PROJETS 2027

FAITS MARQUANTS / EVENEMENTS 2026	PROJETS ANNEE 2027
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

PRÉVISIONS D'UTILISATIONS DE SALLES COMMUNALES EN 2027

Nom de l'Association : .....

Lieux	Date	Objet de l'utilisation
Maison du Temps Libre		
Ferme de Coueslé		

✸ Vous devez impérativement passer en mairie pour la confirmation du secrétariat de la Mairie pour la validation de réservation.

Allaire, le .....

Signature :

Documents à fournir obligatoirement

(Merci de cocher les cases)

☐ Situation de la trésorerie de l'association et de l'ensemble des comptes bancaire (caisse, compte-chèques, livret).

☐ Bilan

☐ RIB avec IBAN (obligatoire pour toutes les demandes)

☐ Attestation d'assurance

Les renseignements portés sur cette fiche sont certifiés exacts. Toutes modifications concernant la composition de l'association ou son budget seront signalées à la mairie d'ALLAIRE.

Fait à , le

Le(la) président(e)

Signature :