Une image contenant texte, clipart

Description générée automatiquement

**DEMANDE DE SUBVENTION**

**ASSOCIATIONS**

|  |  |
| --- | --- |
| **REPUBLIQUE FRANçAISE**  Département de Seine-et-Marne  Arrondissement de Provins  Canton de Fontenay-Trésigny | **A COMPLETER ET A RETOURNER AVANT LE 21/02/2025** |

**IDENTIFICATION DE L’ASSOCIATION**

Dénomination :

Sigle de l’association :

Numéro de SIRET :

Adresse de l’association :

Mail :

Numéro de téléphone :

* **Représentant(e) légal(e) (désigné par les statuts) :**

Adresse :

Code Postal :       Ville :

Numéro de téléphone :       Mail :

* **Trésorier(ère) légal(e) (désigné par les statuts) :**

Adresse :

Code Postal :       Ville :

Numéro de téléphone :       Mail :

**Membre du bureau :**

* **Vice-président(e) (désigné par les statuts) :**

Adresse :

Code Postal :       Ville :

Numéro de téléphone :       Mail :

* **Secrétaire (désigné par les statuts) :**

Adresse :

Code Postal :       Ville :

Numéro de téléphone :       Mail :

* **Personne chargée du dossier :**

Adresse :

Code Postal :       Ville :

Numéro de téléphone :       Mail :

* **Autres Membres (désigné par les statuts) :**

Adresse :

Code Postal :       Ville :

Numéro de téléphone :       Mail :

Nombres d’adhérents du 01/09/2023 au 30/06/2024 :

*(Joindre impérativement la liste des adhérents à jour)*

**DOSSIER A REMPLIR ET A RETOURNER A LA MAIRIE**

A adresser à :

**Mairie de Lumigny-Nesles-Ormeaux**

3 place de l’église

77540 Lumigny-Nesles-Ormeaux

Tél. : 01 64 25 64 73

E-mail : [contact@mairie-lno.fr](mailto:contact@mairie-lno.fr)

**PROJET DE LA DEMANDE**

Demande de subvention annuelle **(FOURNIR UNIQUEMENT LES PIECES JUSTIFICATIVES)**

Demande de subvention exceptionnelle **(COMPLETER LE FORMULAIRE CI-DESSOUS ET FOURNIR LES PIECES JUSTIFICATIVES ET TOUTES PIECES PERMETTANT LA COMPREHENSION DU PROJET)**

Intitulé :

Objectif :

Description :

Localité :

Moyens matériels et humains :

Date ou période de réalisation :

**BUDGET DU PROJET**

****



**PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR**

* Statuts de l’association
* Liste des noms des adhérents (avec coordonnées téléphoniques et adresse)
* Budget de l’année précédente réalisée (pour les dossiers déposés pour l’année 2025, fournir bilan du budget de l’année 2024)
* Budget prévisionnel de l’année en cours
* Attestation d’assurance
* Relevé d’identité bancaire + (IBAN A COMPLETER)

IBAN : FR                           

BIC :