



M A I R I E D E S A I N T - G E R V A I S L E S B A I N S

---

**ASSOCIATIONS**  
**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTIONS**  
**ANNEE 2024**

Nom de l'association : «ORGANISME»

Siège social : «ADRESSE1» «ADRESSE2» «CODE\_POSTAL» «VILLE»

Nom et coordonnées du président : «CIVILITE» «NOM» «PRENOM»

Date de nomination du président : «DATE\_NOMINATION»

Période d'exercice comptable : \_\_ / \_\_ / \_\_

Adresse postale : «ADRESSE1» «ADRESSE2» «CODE\_POSTAL» «VILLE»

N° de téléphone : «COORD\_TEL» «COORD\_PORTABLE»

Email : «COORD\_MAIL»

Site Internet : «COORD\_SITE\_WEB»

Informations sur les adhérents :

Nombre d'adhérents	Résidents dans la commune	Résidents à l'extérieur de la commune	Total
Adhérents majeurs			
Adhérents mineurs			



## M A I R I E D E S A I N T - G E R V A I S L E S B A I N S

### ELEMENTS FINANCIERS

Montant des Cotisations	Adhérents mineurs	Adhérents majeurs
Cotisation annuelle des adhérents		
Total perçu par l'association		

### SUBVENTIONS OBTENUES EN 2023

	Montant	% des recettes
Etat		
Conseil Régional		
Conseil Départemental		
Commune de Saint Gervais		
Autre (préciser)		
Total		

### SUBVENTIONS SOLLICITEES EN 2024

	Montant	% des recettes
Etat		
Conseil Régional		
Conseil Départemental		
Commune de Saint Gervais		
Autre (préciser)		
Total		



## M A I R I E D E S A I N T - G E R V A I S L E S B A I N S

### AVANTAGES EN NATURE

DONT L'ASSOCIATION BENEFICIE DE LA PART DE LA COMMUNE DE SAINT GERVAIS

Avantages en nature	Oui	Non	Montant et précisions
Mise à disposition de locaux (Préciser l'adresse)  Nbre d'heures utilisées			
Chauffage			
Affranchissement			
Photocopies (nombre et montant)			
Mise à disposition de personnel			
Mise à disposition de matériel			
Transports : montant ou prêt de matériel			
Autre (Préciser)			

### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Bilan et compte de résultat du dernier exercice clôturé
- Rapport du commissaire aux comptes (si concerné)
- Procès-verbal de l'assemblée générale ayant approuvé les comptes du dernier exercice
- Budget prévisionnel

Je soussigné(e) «CIVILITE» «NOM» «PRENOM», président(e) en exercice de l'association «ORGANISME», certifie l'exactitude des réponses apportées au présent questionnaire.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_ / \_\_\_ /2023

**Signature :**