

Exercice 2024

Tél. 04 78 47 60 35
 Courriel : mairie@lissieu.fr

Dossier à compléter et à retourner, accompagné des justificatifs demandés

AVANT LE 12 JANVIER 2024

A déposer en Mairie

ADRESSE : Mairie Lissieu – Commission Associations
 75, Ancienne Route Nationale 6 - 69380 LISSIEU

COORDONNEES POSTALES DE L'ASSOCIATION

NOM

Adresse

N° SIRET (obligatoire) :

REFERENT-CONTACT DE VOTRE ASSOCIATION

Nom : Tél. Courriel :

BUREAU constitué le :/...../.....

MEMBRES DU BUREAU

Fonction	Nom, prénom	Adresse, Code postal, Ville	Téléphone
Président(e)			
Vice-Président(e)			
Trésorier(ère)			
Secrétaire			
Commissaire aux comptes			

AFFILIATION A UNE FEDERATION (si oui, laquelle) :

FORMALITES ADMINISTRATIVES

Liste des pièces à joindre obligatoirement à votre dossier

- Un exemplaire des statuts (uniquement pour une première demande ou si **modification des statuts**)
- Le récépissé de déclaration en préfecture (uniquement pour une première demande ou si **modification des statuts**)
- Une délibération du conseil d'administration de l'association autorisant le président à faire sa demande

[

Montant de la subvention demandée pour 2024 :

€

]

- Entité bancaire ou postal à agraffer au dossier (RIB)

AVIS IMPORTANT

- L'attribution de subvention est annuelle
- Pour toute subvention supérieure à 23.000€, la signature d'une convention d'objectifs et de moyens est obligatoire.

DOCUMENT À RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT POUR TOUTE DEMANDE DE SUBVENTION

Projection du compte de résultat 2023 et prévisions budgétaires 2024					
DEPENSES	2023	Prévisions 2024	RECETTES	2023	Prévisions 2024
Achats - Fournitures - Matériels - Équipements Transports, déplacements Salaires (moniteur, professeur,...) Locations - Équipements - Matériels - Salles communales - Autres salles - Terrains Frais de gestion Subventions accordées à d'autres associations Frais d'organisation de fêtes Dépenses diverses (détail à joindre) Assurance			Cotisations membres Subventions - Commune de Lissieu - Etat - Autres communes (précisez) - - Autres organismes - - Recettes - Ventes - Fêtes - Dons et quêtes - Publicitaires Produits des intérêts d'argent placé		
TOTAL			TOTAL		

Je, soussigné(e), M....., *président(e) et/ou, *trésorier, certifie que les comptes présentés ci-dessus sont sincères et véritables.

A, Le

INFORMATIONS COMPTABLES NECESSAIRES AU VERSEMENT DE LA SUBVENTION

Forme juridique :.....

Nom :.....

SIRET:.....

Code APE / NAF :.....

Nom du titulaire du compte :.....

Banque :.....

Domiciliation :.....

Code banque:.....

Code guichet :.....

Numéro de compte :.....

Clé R.I.B. :.....

BIC :

AGRAFEZ VOTRE RIB

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans la présente demande (annexe comprise) et nous engageons à justifier dans un second temps l'emploi des fonds attribués.

Cachet et signature

Date

Le Président