

Politique :
Sous politique :
Programme :
Code aide :
N°de dossier :

DEMANDE DE SUBVENTION FONCTIONNEMENT 2012

NOM DE L'ASSOCIATION :

DOMAINE D'ACTIVITE :

(se reporter à la note d'information pour cocher la case correspondante)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sécurité | <input type="checkbox"/> Aménagement du territoire |
| <input type="checkbox"/> Enseignement | <input type="checkbox"/> Culture |
| <input type="checkbox"/> Économie | <input type="checkbox"/> Solidarité |
| <input type="checkbox"/> Environnement | <input type="checkbox"/> Jeunesse |

Pièces à fournir impérativement pour l'instruction du dossier :

- *Statuts de l'Association et récépissé de déclaration d'inscription au Journal Officiel (uniquement s'il s'agit d'une première demande de subvention au Conseil Général ou si des modifications sont intervenues depuis la demande précédente)*
- *Dernier bilan financier approuvé*
- *Dernier compte de résultat approuvé*
- *Rapport d'activités 2011 (ou 2010-2011)*
- *Budget prévisionnel 2012 (ou 2011-2012)*
- *Programme prévisionnel d'activités 2012 (ou 2011-2012)*
- *Liste des membres du conseil d'administration*
- *Relevé d'identité bancaire*

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA DEMANDE DE SUBVENTION

(N.B. : Toute demande de subvention d'investissement doit faire l'objet d'un dossier spécifique)

Motif de la demande :

Montant de la subvention sollicitée :

SUBVENTIONS REÇUES PAR L'ASSOCIATION (en €)

	SUBVENTIONS REÇUES DU CONSEIL GENERAL DE L'YONNE AU COURS DES 4 DERNIERES ANNEES	
	<i>Fonctionnement</i>	<i>Investissement</i>
2008		
2009		
2010		
2011		

	AUTRES SUBVENTIONS REÇUES EN 2011	
	<i>Fonctionnement</i>	<i>Investissement</i>
Région		
Commune		
Autres organismes (à préciser)		

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Adresse du siège social :

Adresse courrier :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Année de création :

Objet de l'association :

Code APE :

N° SIRET :

(si vous ne disposez pas de ces données, reportez vous à la note d'information)

Nombre d'adhérents :

Montant de la cotisation :

NOM ET ADRESSE DES PRINCIPAUX RESPONSABLES

PRESIDENT - Nom :

- Adresse :

- Téléphone :

E-mail :

SECRETAIRE - Nom :

- Adresse :

- Téléphone :

E-mail :

TRESORIER - Nom :

- Adresse :

- Téléphone :

E-mail :

PERSONNEL REMUNERE PAR L'ASSOCIATION

Nombre de personnes rémunérées par l'Association :

Fonctions exercées par chacune d'elles :

Montant de leurs salaires respectifs :

Fait à

le

Qualité du signataire :

Signature :

Ce dossier doit être établi en 1 exemplaire et retourné pour le **31 octobre 2011** dernier délai
au service dont vous trouverez les coordonnées dans la note d'information jointe.

Les dossiers incomplets ou parvenant après cette date ne seront pas instruits.