

**DEMANDE DE SUBVENTION 2024**  
**A LA COMMUNE DE VAIR SUR LOIRE**  
*Date limite de réception : 16/02/2024*

Nom de l'Association : \_\_\_\_\_

Nom du Président : \_\_\_\_\_

Nom du Secrétaire : \_\_\_\_\_

Nom du Trésorier : \_\_\_\_\_

Coordonnées postales : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

**DOSSIER**

1/ Montant de la demande : \_\_\_\_\_ €

2/ Motivation de la demande : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3/ État de votre trésorerie actuelle :

- sur compte courant :	€
- sur livrets :	€
- autres placements : _____	€
TOTAL :	€

4/ Comptes de l'année écoulée (2020) :

Dépenses (montant total) : \_\_\_\_\_ €      Recettes (montant total) : \_\_\_\_\_ €

Déficit :

Excédent :

5/ Votre budget prévisionnel (2021) :

- montant global des dépenses : \_\_\_\_\_ €

- montant global des recettes : \_\_\_\_\_ €

Si votre budget n'est pas équilibré :

- déficit : \_\_\_\_\_ €

ou - excédent : \_\_\_\_\_ €

pourquoi ?

---

---

---

---

---

6/ Nombre d'adhérents/bénéficiaires et sa répartition :

- Nombre d'adhérents/bénéficiaires de l'association :
- Moins de 16 ans de Vair sur Loire :
- Plus de 16 ans de Vair sur Loire :

7/ Nombre de formateurs bénévoles et qualifiés (et rémunérés) :

- Formateurs bénévoles :
- Formateurs qualifiés et rémunérés (nombre et coût annuel) :

8/ Listez (ci-dessous) vos manifestations ouvertes au public en 2020 :

---

---

---

---

---

9/ **Merci de fournir un RIB.**

Date :

Signature du Président,  
*Certifie sincère et exact l'ensemble des informations  
communiquées sur les pièces jointes*