

DEMANDE DE SUBVENTION

2025

RENSEIGNEMENTS JURIDIQUES

Dénomination de l'association :

Adresse du siège social :

Adresse de messagerie :

Site internet :

Numéro de SIRET * :

*Ce numéro est obligatoire

COMPOSITION DU BUREAU

| Fonction | Nom-Prénom | Adresse | Téléphone fixe et portable | Adresse de messagerie |
|----------------|------------|---------|----------------------------|-----------------------|
| Président | | | | |
| Vice-Président | | | | |
| Trésorier | | | | |
| Secrétaire | | | | |

ADHÉRENTS

Nombre d'adhérents :

| Nombre d'adhérents | |
|--------------------|--|
| Torcéens | |
| Extérieurs | |
| Total | |

ACTIVITÉS

Thématiques

Sportive et de loisirs

Enfance et jeunesse

Autre

Description de l'activité :

.....
.....

Création d'activités nouvelles :

.....
.....

LOCAUX MIS A DISPOSITION

| Locaux utilisés | Fréquence (par semaine, par mois ou par an) |
|--------------------------------|---|
| Salle des sports | |
| Foyer | |
| Maison des associations | |
| Salle polyvalente | |
| Vestiaires | |
| Maison de l'enfance | |
| Autres (à préciser) : | |

Autre mise à disposition (matériels, personnel,...)

.....
.....
.....

BILAN 2024

| DEPENSES | | RECETTES | |
|--|--|--|--|
| Achats Matériels, fournitures... | | Montant cotisations adhérents | |
| Frais de gestion Location, entretiens.... | | Recettes manifestations | |
| Assurances | | Participation financière des usagers aux activités | |
| Service extérieurs Publicité, transport.... | | Subventions : - Municipale - Vitré communauté - Autres à préciser : | |
| Dépenses de personnel (Salaires, charges sociales, autres) | | Divers | |
| Divers | | | |
| TOTAL DES DEPENSES | | TOTAL DES RECETTES | |

BUDGET 2025

| DEPENSES | | RECETTES | |
|--|--|--|--|
| Achats Matériels, fournitures... | | Cotisations adhérents | |
| Frais de gestion Location, entretiens.... | | Recettes manifestations | |
| Assurances | | Participation financière des usagers aux activités | |
| Services extérieurs Publicité, transport.... | | Subventions : - Municipale - Vitré communauté - Autres à préciser : | |
| Dépenses de personnel (Salaires, charges sociales, autres) | | Divers | |
| Divers | | | |
| TOTAL DES DEPENSES | | TOTAL DES RECETTES | |

Je soussigné(e),
(nom, prénom, fonction) déclare l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A Torcé, le2025

Signature :

PIECES A JOINDRE : Relevé d'identité bancaire, attestation d'assurance responsabilité civile.

VOTRE DEMANDE DE SUBVENTION DOIT IMPERATIVEMENT NOUS PARVENIR AVANT LE 16 FEVRIER 2025

Possibilité de renvoyer votre demande par messagerie à l'adresse suivante : mairie@torce.fr