



Date de réception

Date de transmission

Direction

N° Tiers

A RENVOYER AVANT  
LE 31 OCTOBRE 2022

*Cadre réservé à l'administration*

**DOSSIER DE DEMANDE DE  
SUBVENTION ANNEE 2023**

**A – NOM DE L'ASSOCIATION**

Nom :

Sigle :

Statuts déposés le :

N° d'enregistrement à la préfecture (TVA intracommunautaire) :

N° SIRET (**Obligatoire**) :

Code APE :

**COORDONNEES BANCAIRES**

Nom de la banque :

N° banque :

N° guichet :

N° compte :

Clé R.I.B. :

**B – SIEGE SOCIAL**

**NATIONAL :**

**LOCAL :**

**EMAIL :**

**TELEPHONE :**

**C – COMPOSITION DU BUREAU**

**(nom, prénom, adresse du Président, Secrétaire, Trésorier)**

- **Président :**

- **Vice-Président :**

- **Secrétaire :**

- **Trésorier :**

**D – NOMBRE D'ADHERENTS**

- **Nombre total :**  
**Dont**

. **Adhérents habitant le Morbihan :**

. **Adhérents habitant LANESTER :**

## **E – MISSIONS DE L'ASSOCIATION**

**(Préciser en quelques lignes les missions de l'Association : objectifs à atteindre, moyens mis en œuvre, évaluation des résultats...)**

## **F – ELEMENTS FINANCIERS**

### **1 – sur l'exercice antérieur clos :**

**MONTANT DEPENSES :**

**MONTANT RECETTES :**

**Les subventions publiques s'élèvent à :**

**Dont**

**ETAT :**

**REGION :**

**DEPARTEMENT :**

**COMMUNES :**

## **2 – Budget prévisionnel 2023**

<b>DEPENSES</b>	<b>RECETTES</b>

## **3 – Subvention sollicitée :**

**Pour l'année 2023, l'Association sollicite de la Ville de LANESTER une subvention de fonctionnement de :**

<b>G – OBSERVATIONS DIVERSES</b>
----------------------------------

(bien vouloir préciser tous les éléments d'information que vous souhaitez porter à la connaissance des Membres de la Commission à l'appui de votre demande)

## H – INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Y a-t-il des permanents au sein de votre association ?      Oui      Non

Si oui, combien sont-ils ?

Combien sont en équivalent temps plein ?

Disposez-vous d'un local prêté par la Ville de Lanester ?      Oui      Non

Si oui, quelle est sa surface (en m<sup>2</sup>)

Dans quelles conditions occupez-vous ce local ?

*(Est-il mutualisé avec d'autres associations ? Dans quelles conditions ? À combien d'heures par semaine estimez-vous votre utilisation de ce local ?...)*

## I – TRANSMISSION DU DOSSIER

Informations sur la personne ayant complété ce dossier

Nom :

Prénom :

Email :

Téléphone :

Enregistrer ce document puis :

- le transmettre à l'adresse mail [subventions-asso@ville-lanester.fr](mailto:subventions-asso@ville-lanester.fr)
- OU l'imprimer puis le déposer en mairie