

A RAPPORTER EN MAIRIE AVANT LE 28 FEVRIER 2019

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION
ANNEE 2019**

VOTRE ASSOCIATION

NOM DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :

ADRESSE POSTALE (si différente du siège social) :

TEL : **E-MAIL :**

VOTRE BUREAU

PRESIDENT : NOM Prénom.....

E-mail Tél.....

VICE-PRESIDENT : NOM Prénom.....

E-mail Tél.....

SECRETAIRE : NOM Prénom.....

E-mail Tél.....

TRESORIER : NOM Prénom.....

E-mail Tél.....

SAISON 2018-2019

	ADULTES (+18 ans)	ENFANTS (-18 ans)
Nombre total d'adhérents ou licenciés		
Nombre de licenciés de St Pierre des Echaubrognes		
Nombre de licenciés hors de la commune		

**Merci de fournir la liste
de vos adhérents ou licenciés
en précisant leur adresse et leur âge.**

RESULTAT DE L'ANNEE 2018

Compléter le tableau ou joindre votre résultat en fichier informatique

DEPENSES	MONTANT EN EUROS	RECETTES	MONTANT EN EUROS
TOTAL DES DEPENSES		TOTAL DES RECETTES	

RESULTAT :

BILAN D'ACTIVITES SAISON 2018/2019

Activités ou évènements	Date	Résultat

PROJETS 2019

Activités ou évènements	Date