



COMMUNE de SAINTE MARGUERITE

DEMANDE DE SUBVENTION - ANNEE 2024

IDENTIFICATION de L'ASSOCIATION

Pièce n° 1

NOM DE L'ASSOCIATION : _____

Association déclarée loi 1901 :

Adresse usuelle : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____

Nom du Correspondant : _____

Courriel : _____

MEMBRES DU BUREAU : (si modification ou nouvelle association)

Nom - Prénom	Fonction au sein du bureau	Commune de résidence	Profession (précisez si élu ou fonctionnaire) (1)	Téléphone
	Président			
	Vice-Président			
	Trésorier			
	Secrétaire			

(1) La présence trop importante d'élus et de fonctionnaires dans les instances dirigeantes peut – être, dans certains cas, constitutive de gestion de fait.

SITUATION JURIDIQUE *(si modification ou nouvelle association)*

► **Création :**

Association déclarée à la préfecture de : _____ le : _____

Sous le numéro : _____ Publication au JO le : _____

Agrée ou affiliée à une fédération ? Oui Non

Précisez l'autorité d'agrément (s'il y a lieu) : _____

► **Modifications :**

Date de la dernière modification statutaire : _____

Objet : _____

Déclarée en Préfecture le : _____ numéro : _____ Publiée au JO le : _____

IMPORTANT : N° SIRET _____

(En cas de modification statutaire déposée depuis la précédente demande, veuillez fournir une copie des statuts modificatifs, de la déclaration en Préfecture et de la publication au JO)

ADHERENTS

Nombre total d'adhérents : _____

Plus précisément :

Nombre d'adhérents de moins de 18 ans - Garçons : _____ dont Margaritains : _____
- Filles : _____ dont Margaritaines : _____

Nombre d'adhérents majeurs - Hommes : _____ dont Margaritains : _____
- Femmes : _____ dont Margaritaines : _____

(En ce qui concerne les « non-Margaritains », préciser sur une feuille annexe les communes d'origine pour nos statistiques)

COTISATIONS ANNUELLES :

Adultes : _____ € Jeunes : _____ € Autres : (Préciser) _____ €

VIE DE L'ASSOCIATION

Date de la dernière Assemblée générale : Ordinaire : Extraordinaire

Nombre de membres présents ou représentés à cette AG : _____ dont pouvoirs : _____

Fréquence/an des réunions du Bureau : _____ du Comité : _____

ACTIVITES DE L'ANNEE dernière

Joindre le bilan d'activités présenté lors de la dernière Assemblée Générale.

ENCADREMENT

NOMBRE de CADRES ou INTERVENANTS : _____

NOMBRE de CADRES BENEVOLES : _____

NOMBRE de CADRES INDEMNISES : _____

QUALIFICATIONS :

AVANTAGES en NATURE

Pour les activités de l'Association (Indiquer le nombre d'heures/semaine de mise à disposition permanente)

De la salle des Sports : _____

De la salle Ormont : _____

De la salle Kemberg : _____

Du dojo : _____

Du boulodrome : _____

De l'Espace Multiculturel : _____

Du Stade : _____

De la salle des fêtes : _____

Autres : (Préciser) : _____

Pour les activités occasionnelles (Lotos, spectacles, tournois ...):

Nombre de prêts :

De la salle des Sports : _____

De la salle Ormont : _____

De la salle Kemberg : _____

Du dojo : _____

Du boulodrome : _____

De l'Espace Multiculturel : _____

Autres : (Préciser) : _____