

VILLE DE MONTBELIARD

DOSSIER DE SUBVENTION ANNEE 2012

| |
|--|
| N° du dossier |
| <i>Réservé aux services municipaux</i> |

| |
|--|
| N° d'engagement |
| <i>Réservé aux services municipaux</i> |

| IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION <i>(à remplir par l'Association)</i> | |
|---|-------------------------------|
| Désignation : | _____ |
| Adresse : | _____ |
| | Code postal _____ Ville _____ |
| | Téléphone _____ |
| Nom du Président | _____ Téléphone _____ |
| Adresse du Président | _____ |
| N° SIREN (obligatoire) * | |
| N° de Récépissé en Préfecture | _____ Date : _____ |
| Convention Ville/Association (1) OUI | N° <input type="text"/> |
| | NON |
| Nombre d'adhérents | <input type="text"/> |

* Si vous ne l'avez pas, il faut dès maintenant en faire une demande à la Direction Régionale de l'INSEE
sinon la Subvention ne pourra pas être versée. Cette démarche est gratuite.

(1) Barrer la mention inutile

| REFERENCES BANCAIRES |
|---|
| <p>Coller sur cet emplacement un relevé d'identité bancaire ou postal libellé obligatoirement au nom de l'Association</p> |

PIECES NECESSAIRES A FOURNIR

- la lettre du Président sollicitant la subvention DATE : _____
 - le dernier budget clos approuvé par l'Assemblée Générale (2010) MONTANT : _____
 - le budget prévisionnel de l'année en cours approuvé par l'Assemblée Générale (2011) MONTANT : _____
 - le budget prévisionnel de l'année à venir comportant le montant de la subvention sollicitée (2012) MONTANT : _____
 - le rapport d'activités du dernier exercice clos (2010) DATE : _____
 - la composition du bureau de l'association avec : DATE : _____
 - le nom des membres
 - l'adresse des membres
 - l'attestation d'assurance de responsabilité civile pour l'année 2011
 - les statuts, ou une attestation du Président certifiant que les statuts n'ont pas changé depuis l'année précédente
- VISA DU RESPONSABLE DE SERVICE*

SUITES DONNEES

- date de l'Assemblée Générale approuvant le budget prévisionnel : _____
- montant de la subvention à verser : _____ €
- référence de la Délibération : N° DATE
- référence de la Convention (pour subvention supérieure à 23 000 €) DATE

**ACCORD DU RESPONSABLE DE SERVICE POUR PAIEMENT
DU MONTANT DE LA SUBVENTION**

**TRANSMIS AU SERVICE FINANCES LE
POUR BON A PAYER**