La Ferté-Bernard

Logo de l'association :

Formulaire de demande de

SUBVENTIONS ou AIDES MUNICIPALES

au titre de l'année 2027

Fiche : renseignements généraux (à remplir obligatoirement)

Nom du demandeur (Association) :	
Adresse / Siège social :	
N° agrément préfectoral (numéro RNA) :	
N° SIRET	
Assurance en Responsabilité civile	Nom de l'assureur : N° de contrat : date de validité : Présence copie de l'attestation ☐

Membres du Comité Directeur	Nom et Prénom	N° de Téléphone	Adresse mail
Président(e)			
Vice Président(e)			
Trésorier(e)			
Secrétaire			

Catégories	Féminines		Masculines		Handicapés		***Total***
	+ de 18 ans	-de 18 ans	+ de 18 ans	-de 18 ans	+ de 18 ans	-de 18 ans	
Nombre d'adhérents :							

Affiliation fédérale ou autres : OUI ☐ NON ☐ ***Si "OUI" laquelle :*** _____

Obtention d'un label OUI ☐ NON ☐ ***Si "OUI" laquelle :*** _____

Présence de salarié(s) : OUI ☐ NON ☐

Si "OUI" :	**Nom et Prénom**	**Nombre d'heures par an**	**Type de contrat (CDD, CDI, vacation, mise à disposition, …)**
Salarié 1 :			
Salarié 2 :			

Aides perçues d'organismes ?

	NON ☐	OUI ☐
Salarié 1 :		Nom de l'organisme :
		Montant perçu par an :
Salarié 2 :		Nom de l'organisme :
		Montant perçu par an :