



**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION  
AU TITRE DE L'EXERCICE 2024**

Nom de l'association :  
.....

SIEGE SOCIAL : .....

Mail : .....

Site Internet : .....

**PRESIDENT : Mme, Melle, M.** .....

Adresse : .....

TELEPHONE : .....

Mail : .....

**SECRETAIRE : Mme, Melle, M.** .....

Adresse : .....

TELEPHONE : .....

Mail : .....

**TRESORIER : Mme, Melle, M.** .....

Adresse : .....

TELEPHONE : .....

Mail : .....

**Pièces à fournir :**

- Fiche Association*
- Descriptif du projet*
- Bilan de l'Association*
- N-1 + Statuts de l'association*
- Budget prévisionnel*
- RIB*

**BILAN DES ACTIVITES DE L'ASSOCIATION**  
**Pour l'année 2023**

## BESOINS IMMEDIATS DE VOTRE ASSOCIATION

## SUBVENTION

Quel est le montant de la subvention intercommunale obtenue l'année 2023

.....  
Avez-vous bénéficié de prestations en nature de la communauté de Communes en 2023 ?

.....  
Quel est le nombre de vos adhérents ?

.....  
Quel est le montant de la subvention intercommunale que vous souhaitez recevoir pour l'année 2024 ?

.....  
Bénéficiez-vous de subventions de la part d'une commune ?

.....  
**Merci de nous fournir un budget prévisionnel de votre projet.**

## Attestation sur l'honneur :

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) .....  
Représentant(e) légal(e) de l'association, en qualité de (fonction) .....

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée,
- Certifie que l'association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants),
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires,
- Certifie que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte,

Fait à : .....

Le : .....

*Cachet et signature*

**LE DOSSIER EST A RENVOYER COMPLET ET  
SIGNÉ :**

**AVANT LE 11 MARS 2024**

**Par courrier à :** Communauté de Communes  
du Pays de Fénelon – 1, place de la mairie –  
24590 SALIGNAC-EYVIGUES

**Tout dossier incomplet ne sera pas traité.**