



**DOSSIER DE DEMANDE
DE SUBVENTION**

Exercice 2026

Demande reçue le :

Informations réservées à l'administration :

Nom de l'association :

Enregistrée au Registre National des Associations sous le n° : W _____

N° SIRET :

Siège social :

Mail de l'association :

Coordonnées

| | | |
|---------------------------|--------------|---------------|
| Président | NOM | Adresse |
| | Prénom | |
| | Tél. | Mail |
| Vice-Président | NOM | Adresse |
| | Prénom | |
| | Tél. | Mail |
| Trésorier | NOM | Adresse |
| | Prénom | |
| | Tél. | Mail |
| Trésorier adjoint | NOM | Adresse |
| | Prénom | |
| | Tél. | Mail |
| Secrétaire | NOM | Adresse |
| | Prénom | |
| | Tél. | Mail |
| Secrétaire adjoint | NOM | Adresse |
| | Prénom | |
| | Tél. | Mail |
| | NOM | Adresse |
| | Prénom | |
| | Tél. | Mail |

Afin de respecter le Règlement Général sur la Protection des Données, merci de préciser les coordonnées à communiquer en cas de demande par un tiers, particulier ou professionnel et qui seront utilisées pour diffusion sur le site internet de la Ville :

.....
.....
.....

N.B. : si vous laissez cette case vide, aucune coordonnée ne sera transmise par la Mairie à qui que ce soit.

Adhérents 2025 :

| | Nombre d'adhérents de Gramat | Nombre total d'adhérents | Montant cotisation annuelle par adhérent | Fréquence des activités |
|--------------|------------------------------|--------------------------|--|-------------------------|
| Mineurs | | | | |
| Adultes | | | | |
| TOTAL | | | | |

Budget prévisionnel 2026 :

| | Montant attendu |
|--------------------------------------|-----------------|
| Recettes attendues (hors subvention) | |
| Dépenses prévisionnelles | |

Tableau des subventions de la commune de Gramat :

| Années | Subvention demandée | Subvention obtenue |
|--------|---------------------|--------------------|
| 2025 | | |
| 2026 | | |

Motif de la demande de subvention :

Aide au fonctionnement / Aide à un projet de l'année 2026 / Aide à l'investissement / Projet exceptionnel... :

.....
.....
.....

Attestations

Je soussigné(e), (nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de l'association, (si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal de l'association, joindre le pouvoir ou mandat (portant les deux signatures - celle du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter -) **lui permettant d'engager celle-ci, déclare :**

- que l'association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;
- que l'association souscrit au contrat d'engagement républicain annexé au décret pris pour l'application de l'article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations ;
- exactes et sincères les informations du présent formulaire ;
- que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte.

Fait le, à

Signature :