



DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

ANNEE

NOM DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE :

N° SIREN :

MAIL :

NOMBRES D'ADHERENT :

PRESIDENT

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

TRESORIER

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :



Commune de Chailles

**ACTIVITES / MANIFESTATIONS ORGANISEES DANS
L'ANNÉE (BILAN) :**



Commune de Chailles

RESULTAT COMPTABLE ANNÉE EN COURS

DEPENSES PREVUES – DEPENSES REALISEES
RECETTES PREVUES – RECETTES REALISEES

Au compte au 01/01/23 €

DEPENSES

PREVU	REALISE

RECETTES

PREVU	REALISE

Au compte au 31/12/23 €



Commune de Chailles

VOS PROJETS POUR L'ANNÉE PROCHAINE

Merci d'indiquer vos projets en termes de manifestations dans la commune et / ou en dehors de la commune.



Commune de Chailles

BUDGET PREVISIONNEL ANNÉE PROCHAINE

DEPENSES	RECETTE
TOTAL :	TOTAL :

