

# SUBVENTION 2020

**ASSOCIATION :**

**PRESIDENT :**

Adresse

**Correspondant :**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

**SUBVENTION 2018**

Total : .....€

**SUBVENTION 2019**

Total : ..... €

**SUBVENTION 2020**

Demandée : ..... €

## Récapitulatif des pièces demandées à fournir

### Cadres réservé à l'administration

	OUI	NON
Demande de subvention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche de présentation – effectif (document 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Composition du bureau (document 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compte rendu de la dernière Assemblée Générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilan d'activités 2019 (document 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projets d'activités 2020 (document 4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dernier compte d'exploitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dernier bilan financier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Budget prévisionnel 2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R.I.B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photocopie du dernier relevé de compte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Réservé Mairie

Proposée : ..... €

Accordée : ..... €

# FICHE DE PRESENTATION

**Nom de l'association :**

Nom du responsable à contacter :

Adresse :

Mail :

📞 :

**Effectifs au 1<sup>er</sup> janvier 2020**

- Nombre total d'adhérents : ----
- Nombre d'adhérents villeneuviens : ----
- Nombre d'adhérents non villeneuviens : ----
- Nombre de membres villeneuviens de moins de 16 ans : ----
- Nombre de membre non villeneuviens de moins de 16 ans : ----
- Montant des cotisations : ----
- Part éventuellement reversée à une fédération : ----

---

À retourner en Mairie de Villeneuve-sur-Yonne avant le 17/02/2020

## COMPOSITION DU BUREAU

(saison en cours)

### Président

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

📞 :

### Vice-Président

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

📞 :

### Secrétaire

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

📞 :

### Secrétaire Adjoint

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

📞 :

### Trésorier

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

📞 :

### Trésorier Adjoint

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

📞 :

# BILAN D'ACTIVITÉS 2019

(document type)

Activités habituelles :

Activités exceptionnelles :

- Manifestations et animations que vous avez organisées :

## PROJET D'ACTIVITÉS 2020

### Activités nouvelles :

- Vos besoins de fonctionnement chiffrés pour la saison 2020 :

### Vos observations et suggestions :