

# 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"/>
Résultats Sportifs	<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 : ..... €





## 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 :

## RESULTATS SPORTIFS

1°) Les Résultats sportifs :

	Départementaux	Régionaux	Zones	Nationaux	Autres
Individuels					
Collectifs					
Lieux					

2°) Formation :

	Dirigeant	Juge	Arbitre	Animateur	Autre
Date :					
Nombre :					
Date :					
Nombre :					
Date :					
Nombre :					