



MAIRIE DE LA TRINITE SUR MER  
Place Yvonne Sarcey- BP 84.  
56470 La Trinité -sur-Mer  
TEL : 02.97 55.72.19  
FAX : 02.97.55.73.31  
accueil@latrinitesurmer.fr

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION POUR L'ANNEE 2017**

*Imprimé à compléter et à retourner à la Mairie avant le 16 janvier 2017.*

**Pièces à joindre impérativement :**

- 1) Les statuts de l'Association à jour,
- 2) Le bilan financier de l'Association, certifié et signé par le Président, pour l'année 2016 ou pour l'exercice écoulé (tous comptes confondus, livret, placements...),
- 3) La situation de trésorerie de l'Association au 31 décembre 2016,
- 4) Le budget prévisionnel et les activités pour l'année à venir,
- 5) Un relevé d'identité bancaire ou postal de l'Association,
- 6) Une copie du certificat de l'assurance responsabilité civile de l'Association,
- 7) Le numéro SIRET de l'Association.

**NB : Tout dossier incomplet (non rempli ou pièces manquantes) ne pourra pas faire l'objet d'un versement de subvention. Toute subvention doit faire l'objet d'une demande écrite auprès de la Mairie, même pour des subventions versées régulièrement chaque année. Il n'y a pas d'automatisme ou de reconduction tacite du montant des aides précédemment allouées.**

*Rappel - Article L 1611.4 du Code Général des Collectivités territoriales) : « Toute association, œuvre ou entreprise ayant reçu une subvention peut être soumise au contrôle des délégués de la commune qui a accordé cette subvention. Tous groupements, associations, œuvres ou entreprises privées qui ont reçu dans l'année en cours une ou plusieurs subventions sont tenus de fournir à l'autorité qui a mandaté la subvention une copie certifiée de leurs budgets et de leurs comptes de l'exercice écoulé ainsi que tous les documents faisant connaître les résultats de leur activité.*

Nom de l'association : .....  
Téléphone : ..... Fax. :.....  
Courriel : .....

N° déclaration à la Préfecture : .....

N° de SIRET de l'Association : .....

**OBJET DE L'ASSOCIATION :**

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

*Rappel : La commune ne peut octroyer des subventions à une association que si celle-ci a un objet et une activité présentant un intérêt public local.*

**COMPOSITION DU BUREAU A LA DATE DE LA DEMANDE.**

QUALITE	NOM	ADRESSE	TELEPHONE
Président (e)			
Vice-Président (e)			
Trésorier (e)			
Trésorier adjoint (e)			
Secrétaire(e)			
Secrétaire Adjoint(e)			

**NOMBRE D'ADHERENTS DANS L'ASSOCIATION**

Nombre d'adhérents : .....

Répartition des adhérents par ville  
(À compléter obligatoirement)

Actifs : .....

Trinitains : .....

Plouharnelais : .....

Carnacois : .....

St Philibertains : .....

Crachois : .....

Autres : .....

**ASSURANCES DE L'ASSOCIATION**

Nom et adresse de la compagnie : .....

.....

N° de contrat : .....

---

## SUBVENTION DEMANDEE

---

### **SUBVENTION DEMANDEE :**

Merci de fournir tout document utile permettant d'apprécier les activités de l'Association et le bien-fondé de la demande de subvention 2017 (indiquer à quoi va servir la subvention demandée).

L'Association s'engage à être en règle au regard de la réglementation en vigueur.

Cette subvention, si elle est accordée, sera versée sur le compte bancaire de l'Association.

Indiquer le montant de la subvention demandée pour 2017 : .....

Certifie exactes les informations du présent dossier,      Le .....

**LE PRESIDENT DE L'ASSOCIATION.**  
*(Nom en lettres capitales, signature)*

**LE TRESORIER DE L'ASSOCIATION.**  
*(Nom en lettres capitales, signature)*

### **CADRE RESERVE A LA MAIRIE**

Rappel du montant de la Subvention allouée en 2015 :

Rappel du montant de la Subvention allouée en 2016 :

Prestations en nature mises à disposition par la commune (local, équipements...) :

Montant de la Subvention allouée pour 2017 :

**Observations :**