

**COMMUNE DE HOULGATE  
DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION  
ANNEE 2011**

**NOM DE L'ASSOCIATION :**

.....  
**Site web :**  
.....

**1 – PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION**

**1.1 – OBJET DE L'ASSOCIATION :**

.....  
.....  
.....  
L'association bénéficie-t-elle d'un agrément des services de l'Etat (jeunesse et sports, tourisme, C.A.F. ...)

OUI

NON

Références de l'Autorité d'agrément :

.....  
Convention passée avec la Ville de Houlgate, le Conseil Général, le Conseil Régional, l'Etat...

OUI

NON

- Si OUI : Laquelle ?

.....  
- Objet de la convention :

.....  
.....

<b>ADHERENTS</b>	<b>ANNEE 2010</b>	<b>ANNEE 2011</b>
<b>Nombre de Houlgatais</b>		
<b>Nombre total</b>		

Montant des cotisations individuelles :

## 1.2 – RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

Adresse du siège social :

.....  
.....

☎ :     /     /     /     /     mail :

Adresse du Président de l'association :

.....  
.....

☎ :     /     /     /     /     mail :

Adresse du Trésorier :

.....  
.....

☎ :     /     /     /     /     mail :

Date du dernier Conseil d'Administration :     /     /

Date de la dernière Assemblée Générale :     /     /     (joindre le PV)

### **Membres du bureau :**

- Président :

.....

- Vice-Président :

.....

- Trésorier :

.....

- Trésorier Adjoint :

.....

- Secrétaire :

.....

- Secrétaire Adjoint :

.....

- Autres :

.....

Conseillers Municipaux Administrateurs (membres du Bureau ou du Conseil d'Administration)

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

Date de création de l'association :     /     /

Rayonnement géographique :

Communale    

Départementale    

Régionale    

Nationale

### 1.3 – RENSEIGNEMENTS FINANCIERS :

#### Subvention demandée :

Pour l'équilibre ordinaire des comptes de l'association .....Euros

Affectée à la réalisation d'une animation particulière .....Euros

Votre association a-t-elle reçu des subventions publiques en 2010

Si oui, compléter :

Organismes/Collectivités	Montant reçu en 2010	Montant demandé en 2011
Etat		
Conseil Régional		
Conseil Général		
Ville de Houlgate		
Autres Communes		
Divers		

Domiciliation bancaire (si différente de 2010)

Code banque \_ \_ \_ \_ \_ Code guichet \_ \_ \_ \_ \_  
Numéro de compte \_ \_ \_ \_ \_ Clé \_ \_ \_ \_ \_

L'association bénéficie-t-elle d'une Garantie d'emprunt : OUI  NON

- Si OUI, Montant de l'emprunt garanti : .....Euros

- Date de la délibération du Conseil Municipal : / /

## 2 – PRESENTATION DE VOS MOYENS

### 2.1 – LOCAUX OU INSTALLATIONS :

Locaux ou installations mis à disposition

à titre gratuit : OUI  NON

périodicité : .....

Organisme prêteur : .....

Type de locaux et lieux

Ces locaux ou installations sont-ils utilisés par d'autres associations :

OUI  NON

Si OUI, nom des associations :

**2.2 – PERSONNEL :**

Employez-vous du personnel OUI  NON

Disposez-vous de personnel mis à disposition par la ville  
OUI  NON

Si oui, existe-t-il une convention de mise à disposition avec la Ville :  
OUI  NON

Périodicité :

.....  
.....

Je certifie exact les renseignements portés sur ce document :

A ....., le / /

Cachet de l'association

Signature du Président

**NB : Joindre impérativement un récépissé de l'assurance responsabilité civile**

(en l'absence de ce document, la demande ne sera pas traitée)

**3 – réservé à l'administration**

**Décision du Conseil municipal :**