

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

NOM de l’association :

Président(e) de l’association :

Adresse du siège social :

Nombre d’adhérents de Sèvremont : mineurs / majeurs

Nombre d’adhérents hors Sèvremont : mineurs / majeurs

Nombre de salariés + ETP :

Montant demandé :

Détailler en quelques mots comment serait utilisée cette somme :

**Pièces à joindre impérativement à votre demande :**

* compte de résultat
* bilan
* budget prévisionnel
* RIB

***Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés***