



## MAIRIE DE SURY-LE-COMTAL

### DEMANDE DE SUBVENTION MUNICIPALE EXCEPTIONNELLE 2021

**La demande doit être déposée en Mairie, à l'attention du service « FINANCES »  
ou par mail à [finances@ville-surylecomtal.fr](mailto:finances@ville-surylecomtal.fr)**

#### DESCRIPTIF SOMMAIRE DU PROJET :

Date et lieu de la manifestation : .....

#### ASSOCIATION

Dénomination de l'association :

Objet de l'association :

Adresse :

Tél. :

Mail :

#### COMPOSITION DU BUREAU

Président(e) :

Adresse :

Tél. :

Mail :

Vos données peuvent être communiquées au public :    *OUI*    *NON*

Secrétaire :

Adresse :

Tél. :

Mail :

Trésorier(e) :

Adresse :

Tél. :

Mail :

Date de déclaration en Sous-Préfecture :

## BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION EN PROJET

Nom de l'association : .....

Année : .....

CHARGES	Montant en €	PRODUITS	Montant en €
<b>1. ACHATS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Prestation de service</li><li>• Matières et fournitures</li></ul>		<b>1. RESSOURCES PROPRES</b>	
<b>2. SERVICES EXTERIEURS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Locations</li><li>• Entretien</li><li>• Assurances</li></ul>		<b>2. RECETTES PROVENANT DE L'ACTIVITÉ</b>	
<b>3. AUTRES SERVICES EXTERIEURS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Honoraires</li><li>• Publicité</li><li>• Déplacement, mission</li></ul>		<b>3. SUBVENTIONS DEMANDÉES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Commune</li><li>• Autres (à préciser)</li></ul>	
<b>4. AUTRES CHARGES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Redevances (droits d'auteurs et de reproduction : Sacem – Spre)</li><li>• Autres : à préciser</li></ul>		<b>4. AUTRES PRODUITS</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

**Après la manifestation joindre impérativement le BILAN FINANCIER et les FACTURES.**

## CORRESPONDANCE

### CONTACT

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Mail : .....

### COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

Nom du titulaire du compte : .....

Nom et adresse de l'association tels que déclarés en Préfecture :

BANQUE .....

DOMICILIATION .....

Code banque

Code guichet

N° de compte

Clé RIB

IBAN

BIC

**Joindre les derniers SOLDES BANCAIRES  
des comptes ouverts au nom de l'association en date de la demande.**

### CADRE RÉSERVÉ À LA MAIRIE

Avis de la commission du .....

Favorable

Défavorable

Motif : .....

.....

## **ATTESTATION**

Je soussigné : ..... représentant légal de l'association,

- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférents,
- Certifie exactes les informations fournies dans le présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics,
- Demande une subvention de : ..... €

Fait à : ..... le : .....

Signature

## **CONSENTEMENT**

**J'accepte le traitement de mes données personnelles**

**En cochant cette case**, j'accepte que les informations de ce formulaire soient utilisées, exploitées, traitées pour permettre de me recontacter, pour m'envoyer du courrier ou mail, dans le cadre de l'activité associative qui en découle.

**Je refuse le traitement de mes données personnelles**

*La Mairie de Sury-le-Comtal est soucieuse du respect de vos droits et s'est dotée d'un délégué à la protection des données, enregistré comme tel auprès de la CNIL et joignable à [dpd@ville-surylecomtal.fr](mailto:dpd@ville-surylecomtal.fr)*

### **Quels sont vos droits ?**

*Conformément notamment à la Règlementation sur les Données Personnelles, vous bénéficiez des droits spécifiques suivants : d'accès (article 15 du RGPD), de rectification (article 16 du RGPD), d'effacement (article 17 du RGPD), de limitation du Traitement (article 18 du RGPD), d'opposition (article 21 et 22 du RGPD), directives post-mortem (Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).*

Date :

Signature