

DEMANDEUR

**DOSSIER DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE**

ANNEE :

Le présent dossier est téléchargeable à l’adresse suivante : www.labonnevillesuriton.fr

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Personne responsable de l'action : | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nom : |  |  | Prénom: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Fonction : |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Téléphone : |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Courriel : |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Montant demandé : | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nouvelle action |  |  | Renouvellement d'une action | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Description de l'action : | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **\* JOINDRE UN BUDGET PREVISONNEL DE L'ACTION, ET LE BILAN FINANCIER SUITE A** | | | | | | |
| **L'OPERATION POUR LE VERSEMENT DE LA SUBVENTION SI ACCORDEE** | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* A quel besoin cela répond-il ? | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \* Public bénéficiaire : | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \* Date de mise en œuvre prévue : | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \* Durée prévue : | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \* Moyens mis en œuvre : | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \* Est il prévu une participation financière des bénéficiaires (ou du public visé) de l'action ? | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| oui |  | |  | | --- | | non | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Si oui montant : | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \* Informations complémentaires éventuelles : | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |