

Demande de subvention - Année 2026

Pour nous permettre de préparer le budget primitif, nous vous demandons de nous retourner la présente demande impérativement

•				
□1 ^{ère} demande			A RETOURNER P	OUR LE 10/11/2025
☐ Renouvellement			à <u>communicatio</u>	n@bouee.fr
Association				
PERSONNE A CONTACTE	:R*:			
Fonction:				
Adresse :				
Téléphone :				
Mail:				
NOMBRE D'ADH	ERENTS CONC	ERNÉS PAR LES ACT	IVITÉS :	
Commune :		18 a	ns :	
Hors communes :		18 ar	ns et + :	
Veuillez donner ci-ap	rès les coordonnée	es du compte choisi pour le v	versement de la subv	ention et
Veuillez donner ci-ap		es du compte choisi pour le v	versement de la subv	ention et
Joindre obligatoireme	ent un RIB	es du compte choisi pour le v		
Joindre obligatoireme	ent un RIB	, ,		
Joindre obligatoireme	ent un RIB ompte*:			
Nom du titulaire du co	ompte*:Code guichet*			Clé RIB*
Nom du titulaire du co	ompte*: Code guichet*	Numéro de compte* -		Clé RIB*
Nom du titulaire du co	ompte*: Code guichet*	Numéro de compte* -		Clé RIB*
Nom du titulaire du co	code guichet*	Numéro de compte* -		Clé RIB*
Nom du titulaire du co Code banque* N° IBAN*:	code guichet* demandes	Numéro de compte* -		Clé RIB*
Nom du titulaire du co Code banque* N° IBAN*:	code guichet* Code guichet* demandes puvelle demande,	Numéro de compte* -		Clé RIB*
Nom du titulaire du concentration de la concen	code guichet* Code guichet* demandes puvelle demande, ation à la Préfectu	Numéro de compte* - joindre également les sta	tuts de l'Associatio	Clé RIB* n ainsi que le
Joindre obligatoireme Nom du titulaire du co Code banque* N° IBAN*:	code guichet* Code guichet* demandes puvelle demande, ation à la Préfectu	Numéro de compte* -	tuts de l'Associatio	Clé RIB* n ainsi que le
Nom du titulaire du concept de la concept de	cont un RIB compte*: Code guichet* demandes cuvelle demande, ation à la Préfectu	Numéro de compte* - joindre également les sta	tuts de l'Associatio	Clé RIB* n ainsi que le
Nom du titulaire du concept de la concept de	cont un RIB compte*: Code guichet* demandes cuvelle demande, ation à la Préfectu	Numéro de compte* - joindre également les sta	tuts de l'Associatio e à ce jour.	Clé RIB* n ainsi que le

COMPTE-RENDU DES ACTIVITÉS 2025
ATTESTATION SUR L'HONNEUR
Je soussigné (e) : Mr ou Mme
Trésorier(e) de l'Association :
Atteste sur l'honneur que tous les comptes ou placements financiers paraissent sur cette déclaration.
Fait à, le, le

<u>Pièce à joindre</u>*:
☐ RIB OBLIGATOIRE

lue Composition du Bureau de l'association

Bilan financier

(Prière de détailler autant que possible dépenses et recettes)

DÉPENSES	RECETTES		
	Solde de trésorerie au 01.01.2026 :		
	Solde de trésorerie au 31.12.2025 :		
TOTAL	TOTAL		
OBSERVATIONS			

OBSERVATIONS				

BUDGET PRÉVISIONNEL 2026

(Prière de détailler autant que possible dépenses et recettes)

DÉPENSES	RECETTES			
	Solde de trésorerie au 01.01.2026 :			
	Solde de trésorerie au 31.12.2025 :			
TOTAL	TOTAL			
EFFECTIFS PRÉVUS				
ACTIVITÉS PRÉVUES				