

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION POUR LES ASSOCIATIONS CULTURELLES

CONDITIONS D'ÉLIGIBILITÉ :

- La subvention n'est pas destinée à financer le fonctionnement de l'association mais à soutenir une action.
- L'action subventionnée doit être réalisée sur le territoire de la CC Doubs Baumois ou sur un territoire proche en cas de manque d'infrastructure.
- L'action doit rayonner sur au moins 6 communes de la CC Doubs Baumois.

DÉPÔT DES DOSSIERS :

- Date limite de dépôt : **28 février 2025**
- Remise des dossiers à Juliette EHRET par courrier électronique : jehret@doubsbaumois.org ou en main propre au siège de la CC Doubs Baumois ou par courrier postal

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE :

- Statut de l'association (si 1^{ère} demande ou modification de statuts)
- RIB (si 1^{ère} demande ou changement des coordonnées bancaires)
- Budget prévisionnel de l'action précisant l'ensemble des subventions sollicitées
- Bilan comptable de l'association de l'année N-1
- Rapport d'activité de l'année N-1
- Budget prévisionnel de l'association de l'année N
- Programme d'activités de l'année N

IDENTITÉ DE L'ASSOCIATION

Nom : _____

SIRET : _____

Adresse du siège social : _____

E-mail : _____

	Président(e)	Secrétaire	Trésorier(e)
Nom - Prénom			
Adresse			
Téléphone			
E-mail			

Nombre de salariés de l'association : _____

Nombre de bénévoles actifs : _____

Nombre d'adhérents (à jour de leur cotisation au 31/12) : _____

Dont adhérents habitant la CCDB : _____

Description des activités et/ou du projet de l'association : _____

ACTION CULTURELLE PRÉVUE EN 2025

Description de l'action culturelle prévue sur le territoire de la CCDB et pour laquelle la subvention est sollicitée : _____

Montant de la subvention demandée : _____

Tarif demandé aux bénéficiaires de l'action (si payant) : _____

Stratégie de communication et supports utilisés : _____

Résultats attendus de l'action

Nombre estimé de participants : _____

Répartition des participants par origine géographique (communes et/ou intercommunalité) : _____

Autres résultats attendus : _____

Fait à _____, le _____

Nom, Prénom, Fonction et signature
du représentant de l'association