



**DEMANDE DE SUBVENTION
DE FONCTIONNEMENT
2025
Associations**

INFORMATION SUR L'ASSOCIATION

Nom de l'association et l'objet	
Date de création	1. Déclaration à la préfecture le : 2. N° RNA (Répertoire National Asso) reçu Préfecture :
Siège social	
Adresse mail	
N° Téléphone	
Assurance (obligatoire) (loi du 16/07/1984)	N° de contrat : Nom et adresse de la Compagnie :
N° SIREN ou N° SIRET Obligatoire pour subv	
Association affiliée à une Union ou Fédé	Oui Non Si oui laquelle : N° Affiliation :

Composition du bureau

Qualité	Noms et Prénom	Adresse	N° de téléphone
Président			
Trésorier			
Secrétaire			

Fournir la liste détaillée des effectifs au 31 décembre 2024, bénévoles, salariés (équivalent temps plein) et adhérents et compléter les fiches jointes en annexe