# DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE 2027

le dossier complet est à déposer le **lundi 14 décembre 2026 dernier délai**
**à l'attention du ➔ Service Vie Associative**

- par mail : vieassociative@castelnau-le-lez.fr
- par voie postale: Hôtel de Ville. 2 rue de la Crouzette. CS 40 013. 34173 CASTELNAU-LE-LEZ
- à l'Hôtel de Ville : Accueil de 8h00 à 12h00 et de 13h30 à 17h00
  En dehors de ces horaires, le dépôt s'effectue dans la boite aux lettres située à gauche de l'entrée

**Association** (dénomination figurant sur la déclaration en Préfecture) :

Documents de l'association à fournir avec le dossier :

- ☐ les statuts signés
- ☐ le récépissé de déclaration en Préfecture
- ☐ le procès-verbal de la composition du Bureau et du Conseil d'Administration
- ☐ le bilan financier (le cas échéant, certifié par un comptable agréé)
- ☐ le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale
- ☐ le rapport moral ou compte rendu d'activités
- ☐ la copie du solde de chaque comptes bancaires au nom de l'association datant de moins de trois mois (compte courant, livret, autres, …)
- ☐ le Relevé d'Identité Bancaire
- ☐ le dernier récépissé de déclaration effectuée en Préfecture (ex : modification membres du bureau, modification des statuts, autres, …)

et tout document utile à l'examen du dossier.

- version papier ➔ utiliser de l'encre noire ou bleue
- les documents transmis (copies, scan, …) doivent être lisibles

| Personne chargée de la présente demande de subvention | |
|---|---|
| Nom Prénom : | |
| Fonction : | |

⚠ **tout dossier incomplet ou non signé ne sera pas instruit**

| *partie réservée à l'administration* | | | | |
|---|---|---|---|---|
| *Dossier réceptionné le :* | | *Montant demandé :* | | |
| *Élu concerné :* | | | | |

# DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE 2027

# ASSOCIATIONS

## COURRIER motivé de demande de subvention exceptionnelle adressé à M. le Maire

| | |
|---|---|
| Nom Prénom : | ☐ En cochant cette case, le président et le trésorier de l'association attestent de la véracité des informations saisies. |
| Fonction : | |

**Nom Prénom de la personne chargée de l'action :**

Fonction :

courriel :

téléphone :

Présentation de l'action :

date de l'action :

lieu de l'action :

Public bénéficiaire (caractéristique, nombre, …) :

Moyens de communication mis en œuvre :

nature et objets des postes de dépenses les plus significatifs (honoraires de prestataires, déplacements, salaires, …) :

Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires (ou du public visé) de l'action :

Pratiques tarifaires appliquées à l'action (gratuité, tarifs, modulés, barème, …) :

Autres observations sur le budget prévisionnel de l'action :

| dépense(s) | | recette(s) | |
|---|---|---|---|
| Salaire(s), rémunération(s) : | € | Subvention municipale 2027 demandée : | € |
| Charges sociales : | € | Participation individuelle : | € |
| Matériel(s), fourniture(s) : | € | Recette spectateur : | € |
| Location(s) : | € | Aide région : | € |
| Publicité(s) : | € | Aide département : | € |
| Déplacement(s) : | € | Aide fédérale : | € |
| | | Sponsor(s) : | € |
| Autre(s) : | € | Autre(s) : | € |
| **TOTAL DES DEPENSES :** | **€** | **TOTAL DES RECETTES :** | **€** |

| | |
|---|---|
| **Subvention exceptionnelle municipale demandée pour 2027 :** | **€** |

| Personne chargée de la présente demande de subvention exceptionnelle | |
|---|---|
| Nom Prénom : | |
| Fonction : | |

Fait à , le

☐ En cochant cette case, le président et le trésorier de l'association attestent de la véracité des informations saisies.