

### **ATTRACTIVITE TERRITORIALE**

## **ASSOCIATIONS**

# **DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE**

### L'ASSOCIATION

• DENOMINATION	
• STATUT • NUMERO SIRET	
DATE DE CREATION	
•ADRESSE DU SIEGE SOCIAL	
REPRESENTANT     LEGAL	
PERSONNE A     CONTACTER	
• MAIL ET TELEPHONE	
ACTIVITES     EXERCEES PAR L'ASSOCIATION	

#### **L'EVENEMENT**

• DATE DE L'EVENEMENT (JJ/MM/AAAA)			
• DESCRIPTION DE L'EVENEMENT			
	□ OUI Si Oui, merci d'indiquer la fréquentatio	□ NON on moyenne	
• EVENEMENT DEJA EXISTANT ANNEE N-1			
• EVENEMENT GRATUIT POUR LE PUBLIC	□ oui	□ NON	
• POUR LA MISE EN PLACE DE L'EVENEMENT, AVEZ-VOUS FAIT APPEL A UN COMMERCANT/ARTISAN LOCAL (Achat fournitures, restaurateur, etc)	□ OUI Pour quelles prestations ?	□ NON	
DESCRIPTION DE L'ANCRAGE LOCAL DE L'EVENEMENT (EN TERMES DE RETOMBEES ECONOMIQUES, DE MOBILISATION DE BENEVOLES,)			
DEMARCHES EN MATIERE DE PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT (Tri sélectif, non recours aux couverts en plastique)			

Ce dossier doit être retourné signé et complété avant le 31 mars de l'année en cours, faute de quoi il ne sera pas présenté en commission, à <u>budget@xaintrie-val-dordogne.fr</u>

#### LE FINANCEMENT

	□ oui	□ NON				
SOUTIEN FINANCIER D'UNE /     DE COMMUNE(S)	Si OUI, laquelle ou lesquelles					
BUDGET PREVISIONNEL DE L'EVENEMENT (Celui-ci peut être un document joint en annexe)						
NATURE/OBJET	DEPENSES	RECETTES				

#### **RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE**

#### **JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE**

Fait, le	 	 
A	 	 

Certifie sincères ces informations, Signature du représentant légal