

VILLE DE ROSPORDEN



10 rue de Reims  
B.P. 92 - 29140 Rosporden  
Tél. : 02 98 66 99 00  
Fax : 02 98 59 92 00  
E-mail : [contact@mairie-rosporden.fr](mailto:contact@mairie-rosporden.fr)  
Site web : [www.mairie-rosporden.fr](http://www.mairie-rosporden.fr)

## DEMANDE DE SUBVENTION POUR 2018

IMPRIMÉ à retourner, en un seul exemplaire, à la Mairie de ROSPORDEN, avant le **15 février 2018**, **déla****i de rigueur au-delà duquel la demande ne pourra être examinée.**

Joindre obligatoirement à la demande :

1°) **Le compte d'exploitation de l'année 2017**

2°) **Le budget prévisionnel pour 2018**

3°) **Un relevé d'identité bancaire ou postal**

NATURE DE L'ACTIVITÉ DE LA SOCIÉTÉ  
(rayer les mentions inutiles)

- ARTISTIQUE
- CULTURELLE
- ENTRAIDE
- PATRIOTIQUE
- SYNDICALE

A - Partie à remplir par les Associations, Groupements, Sociétés, exerçant leur activité à KERNEVEL et ROSPORDEN

- DENOMINATION DE LA SOCIÉTÉ :
- SIEGE SOCIAL (adresse) :
- NOM ET ADRESSE DU PRÉSIDENT :
- NOM ET ADRESSE DU TRÉSORIER :
- NOMBRE TOTAL D'ADHÉRENTS :
- NOMBRE D'ADHÉRENTS HABITANT SUR LA COMMUNE :

- Si votre Société compte plusieurs sections distinctes, précisez ci-dessous l'objet de chacune d'elles, son nombre total d'adhérents et le nombre de ceux habitant sur la commune :

B - Partie à remplir par tous :

- Résumé des activités de la Société et motifs de la demande de subvention :

C - Partie à remplir uniquement par les Associations, Groupements ou Sociétés exerçant leurs activités sur les plans départemental, régional ou national :

- DENOMINATION DE LA SOCIETE :

- SIEGE SOCIAL (adresse) :

- Votre Société a-t-elle une section sur KERNEVEL ou ROSPORDEN ?

dans l'affirmative

- ADRESSE DE LA SECTION LOCALE :

- NOM ET ADRESSE DE SON PRESIDENT :

- NOM ET ADRESSE DE SON TRESORIER :

- NOMBRE D'ADHERENTS DE LA COMMUNE :

---

A \_\_\_\_\_, le

Signature, Nom du Signataire, Cachet

**MERCI DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**