



Appel à projet 2024/2025 : Soutien aux associations de locataires

Association

Nom – Dénomination : _____

Numéro Siret : I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture : I W I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

(si vous ne disposez pas de ces numéros, voir la notice)

Numéro d'inscription au registre: Date I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Volume : I _ I _ I _ I Folio : I _ I _ I _ I Tribunal d'instance : _____

Adresse : _____

Représentant-e légal-e (personne désignée par les statuts)

Nom : Prénom : _____

Fonction : _____

Téléphone : Courriel : _____

Moyens humains de l'association

Nombre de bénévoles : _____

Nombres d'adhérents : _____

RIB de l'association

Intitulé du compte : _____

Domiciliation

Code établissement

Code guichet

Numéro de compte

Clé RIB

I _ I _ I _ I _ I _ I

I _ I _ I _ I _ I _ I

I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

I _ I _ I

IBAN

I _ I

Code BIC

I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Thématique du projet choisie

Lien-social-convivialité Développement durable Sport Art et Culture Logement Santé

Présentation du Projet

Intégrer le nombre de personnes espéré et le nombre de personnes au sein de la résidence.

Résumé :

Objectifs :

Temporalité/Déroulement :

Nature du soutien attendu

Financier

Montant :

Logistique (Car/Prêt de salle/Besoins informatiques...)

Répartition du montant alloué (préciser)

Prestation(s) : _____ Achat matériel divers : _____

Assurance : _____ Transport(s) : _____

Autres (préciser) : _____

Accompagnement du projet souhaité

Ruche Numérique Les archives Maison de la Nature Espaces verts Services techniques Médiathèque Service des sports CCAS Service Culturel Autres _____