COMMUNE DE
CHEYRES-CHÂBLES

ADMINISTRATION COMMUNALE
Rue de la Gare 12
1468 Cheyres
026 520 74 20
habitants@cheyres-chables.ch

PRESTATION EXCEPTIONNELLE

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR L'OCTROI D'AIDE AUX SOCIETES LOCALES ET AUX ASSOCIATIONS A BUT NON LUCRATIF DE LA COMMUNE DE CHEYRES-CHABLES

Pour l'année : .....

Délai de remise du formulaire : **15 SEPTEMBRE** de l'année en cours.
La demande de peut se prévaloir d'un effet rétroactif

NOM DE LA SOCIETE / ASSOCIATION :.....

Personne de contact Nom :..... Prénom : .....

✆ Tél : ..... ✉💻 e-mail : .....

MOTIF DE LA DEMANDE :

☐ Manifestation spéciale ☐ Renouvellement matériel ☐ Autre

DESCRIPTION :

.....

.....

.....

Nom de la société titulaire du compte	
IBAN	
Nom de la banque et lieu	

A joindre à la demande :

- **Le bilan et le compte de pertes et de profits de l'année précédente**
- **Le budget de la société**
- **Une copie des statuts**

Lieu et date : Signature :

....