



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 ne 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 profits de l'année précédente**
- **Le budget de la société**
- **Une copie des statuts**

Lieu et date :

Signature:

.....

.....