



**ATTRACTIVITE  
TERRITORIALE  
ASSOCIATIONS  
DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE**

# L'ASSOCIATION

---

• **DENOMINATION**

• **STATUT**

• **DATE DE CREATION**

• **ADRESSE DU SIEGE SOCIAL**

• **REPRESENTANT LEGAL**

• **PERSONNE A CONTACTER**

• **MAIL ET TELEPHONE**

• **ACTIVITES EXERCEES PAR  
L'ASSOCIATION**

# L'EVENEMENT

<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>DATE DE L'EVENEMENT (JJ/MM/AAAA)</b></li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>DESCRIPTION DE L'EVENEMENT</b></li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>EVENEMENT DEJA EXISTANT ANNEE N-1</b></li></ul>	<p><input type="checkbox"/> OUI                      <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si Oui, merci d'indiquer la fréquentation moyenne</p> <p><input type="checkbox"/> &lt; 50 pers. <input type="checkbox"/> Entre 51 et 100 pers. <input type="checkbox"/> Entre 101 et 250 pers. <input type="checkbox"/> Entre 251 et 500 pers. <input type="checkbox"/> Entre 501 et 1000 pers. <input type="checkbox"/> &gt; 1000 pers.</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>EVENEMENT GRATUIT</b></li></ul>	<p><input type="checkbox"/> OUI                      <input type="checkbox"/> NON</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>POUR LA MISE EN PLACE DE L'EVENEMENT AVEZ-VOUS FAIT APPEL A UN COMMERCANT/ARTISAN LOCAL (Achat fournitures, restaurateur, etc...)</b></li></ul>	<p><input type="checkbox"/> OUI                      <input type="checkbox"/> NON</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>DESCRIPTION DE L'ANCRAGE LOCAL DE L'EVENEMENT (EN TERME DE RETOMBEEES ECONOMIQUE, DE MOBILISATION DE BENEVOLES, ...)</b></li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>DÉMARCHES EN MATIÈRE DE PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT (Tri sélectif, non recours aux couverts en plastique)</b></li></ul>	

*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 [budget@xaintrie-val-dordogne.fr](mailto:budget@xaintrie-val-dordogne.fr)*

# LE FINANCEMENT

- **SOUTIEN FINANCIER D'UNE /  
DE COMMUNE(S)**

OUI

NON

Si OUI, laquelle ou lesquelles

## BUDGET PREVISIONNEL DE L'EVENEMENT (Celui-ci peut être un document joint en annexe)

	<b>DEPENSES</b>	<b>RECETTES</b>
<b>NATURE/OBJET</b>		

*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 [budget@xaintrie-val-dordogne.fr](mailto:budget@xaintrie-val-dordogne.fr)*

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

---

Code Banque	Code Guichet	N° Compte	Clé

Fait le

A

Certifie sincères ces informations

Signature du représentant légal