


Centre Communal d'Action Sociale

DEMANDE DE SUBVENTION 2025

ANNEXE 1

NOM DE L'ORGANISME ASSOCIATIF/MUTUALISTE :

N° RNA (Répertoire National des Associations) **OU SIREN** (Système d'Identification du Répertoire des Entreprises):

Adresse du siège social :
.....

Adresse de l'établissement (le cas échéant) :
.....

Tél : **EMAIL**@.....

En complément de votre dossier CERFA n° 12156*06 de demande de subvention, merci de nous renseigner sur :

1° - VOS ADHÉRENTS

(Personnes qui adhèrent à votre Organisation)

Nombre total :

dont : demeurent sur Péronnas

2° - VOS BÉNÉFICIAIRES

(Personnes qui bénéficient d'un service)

Nombre de personnes accompagnées par votre Organisation en 2024 :

dont : demeurent sur Péronnas bénéficiant :

- d'un service gratuit :
- d'un service payant :

Évènements organisés* sur Péronnas, ouverts à la population:

1**-	4**-
2**-	5**-
3**-	6**-

** Merci de fournir une affiche (ou flyer) liée à chaque événement précité, organisé par votre association sur la commune de Péronnas en 2024 :

* **Les Assemblées Générales ne sont pas considérées comme un évènement ouvert à la population.**

À le

Nom – Prénom et fonction du signataire :

Signature