

**IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION**

**1. DENOMINATION DE L'ASSOCIATION :**

**NOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**REPRESENTÉE PAR :** ..... **QUALITÉ :** .....

**TEL :** ..... **MAIL :** .....

**BILAN DU PROJET ET NATURE DES ACTIONS RÉALISÉES**

Décrivez ici le projet, les actions réalisées, le nombre de personnes concernées, la date et le lieu de l'événement.

Vous avez la possibilité de joindre des supports de communication pour illustrer votre projet (photos, extrait de publications sur les réseaux sociaux, presse... )



**FINANCEMENT DU PROJET**

**Le bilan financier doit être daté et signé par le représentant légal de l'association ou le trésorier.  
 Merci de bien vouloir nous communiquer un RIB complet en cas de premier versement.**

**Dépenses**

Nature des dépenses	Montant
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
Total des dépenses :	€

**Recettes**

Nature des recettes	Montant
Partenaires financiers : (Précisez lesquels)	
	€
	€
	€
	€
Fonds propres :	
	€
Autres recettes :	
	€
Total des recettes :	€

**DATE :**

**SIGNATURE :**

*Les informations recueillies à travers ce formulaire sont destinées au traitement des demandes de subvention, et font l'objet d'un traitement par Ophéa. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, à la portabilité des données et de limitation du traitement, veuillez nous contacter à l'adresse suivante : Référent à la protection des données – Ophéa – 24 route de l'Hôpital – 67100 STRASBOURG. Vous pouvez également, pour des raisons tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement de vos données personnelles.*