****

**ASSOCIATIONS CULTURELLES**

**Demande de Subvention**

**2024**

**A RETOURNER AU SERVICE VIE ASSOCIATIVE AVANT LE 15 DECEMBRE 2023**

**ou par mail à** **subventions.villedebrive@brive.fr**

**NOMBRE DE BENEVOLES BENEFICAIRES DE LA CARTE DES DONNEURS DE TEMPS EN 2023 : ……………………………**

**Attention : seuls les dossiers complets seront traités**

**PIECES A JOINDRE**

**LORS DU DEPOT DE VOTRE DOSSIER**

**DE DEMANDE DE SUBVENTION**

❑ Un RIB /RICE/RIP (relevé d’identité bancaire, Caisse d’Epargne ou postal)

❑ Le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale et/ou du dernier Conseil d’Administration

❑ Le plus récent rapport d’activité ou le rapport moral du président

❑ Les comptes du dernier exercice approuvés par le président ou le trésorier ou certifiés par un commissaire aux comptes

**Pièces complémentaires à joindre dans les cas suivants**

**Cas particuliers :**

1. Première demande

❑ Les statuts (photocopie)

❑ La liste des personnes chargées de l’administration de l’association régulièrement constituée

❑ La déclaration de l’association au JO (photocopie)

❑ Le récépissé de déclaration à l’INSEE (n° SIRET)

❑ Relevé d’identité bancaire

1. Changement de statut

❑ Les nouveaux statuts (photocopie)

❑ Le récépissé de la modification en Sous-Préfecture (photocopie)

1. Demande de subvention non signée par le président de l’association

❑ Le pouvoir donné par le président au signataire

4) Le Calendrier

L’ensemble des associations ne fonctionnent pas sur l’année civile, il est donc arrêté le calendrier ci-dessous. Vous y trouverez les dates de retrait et de dépôt des dossiers en fonction de votre association

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Subvention de Fonctionnement** | **Subvention PROJET** |
| Secteur | Date dossiers disponibles | Date de réception optimale | Date de réceptionoptimale |
| Culture | 02/11/2023 | 15/12/2023 | Avant le 14 avril |

**VOTRE ASSOCIATION**

**Nom Statutaire :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sigle : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Siège social :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Siège de l’association | Correspondance de l’association |
| Adresse |  |  |
| CP - VILLE |  |  |

**Personne en charge du dossier de subvention :**

|  |
| --- |
| **Nom :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………**Prénom :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………Afficher l’image source……………………………………………………………….. Afficher l’image source…………………………………………………………….Afficher l’image source…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**Communication de vos coordonnées** :

Souhaitez-vous que les coordonnées de votre association soient diffusées sur le site internet de la ville de Brive ([www.brive.fr](http://www.brive.fr))

🞏 oui 🞏 non

Si oui, préciser :

* L’adresse postale : …………………….…………………………………………………………………………………………
* Le numéro de téléphone : ……………………………………………………………………………….……………….….
* Le courriel de l’association : …………………………………………………………………….….……………………….

* L’adresse du site internet : ……………………………………………….…………….……………………………………

**Territoires d’intervention de l’association**

 🞏 Quartier 🞏 Brive 🞏 Communauté d’agglomération

 🞏 Département 🞏 Région 🞏 National

**LES BENEVOLES**

|  |
| --- |
| **Nombre de bénévoles**(personne contribuant régulièrement à l’activité de votre association, de manière non rémunérée) |
|  |  |
| **Nombre total** | **Dont « plus de 150 h/an »** | **Dont « âgé de - de 26 ans »** | **Nombre total** | **Dont « plus de 150 h/an »** | **Dont « âgé de - de 26 ans »** |
|  |  |  |  |  |  |



Bénévoles ayant bénéficiés en 2023 du Pass Bénévolat **: …………………………………**Pour faire la demande du Pass Bénévolat vous pouvez soit télécharger le document sur le site internet de la ville : brive.fr ou remplir en ligne le document via le lien suivant ……………………..

**Bénévoles :** personne œuvrant de manière régulière sans contrepartie financière pour votre association

**LES SALARIES**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nombre de salariés** |
|  |  |  |
| **CDI temps plein** |  |  |
| **CDD temps plein** |  |  |
| **CDI temps partiel** |  |  |
| **CDD temps partiel** |  |  |

* Dont nombre de salariés en Equivalent Temps Plein (ETP)\*\* : ………………………..
* Dont nombre d’emplois aidés : …………………………………………………………………….…

\*\* un salarié à temps plein représente 1 ETP, un salarié à mi-temps représente 0.5 ETP.

**LES ADHERENTS / PUBLIC TOUCHE**

**Les adhérents :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre d’adhérent résidant à Brive** | **Nombre d’adhérents résidant dans l’agglo de Brive**  | **Nombre d’adhérents résidant hors Brive et Agglo de Brive** | **Total Général** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Allassac, Ayen, Brignac la Plaine, Chabrignac, Chartrier Ferrière, Chasteaux, Cosnac, Cublac, Dampniat, Donzenac, Estivals, Estivaux, Jugeals Nazareth, Juillac, La Chapelle aux Brocs, Larche, Lascaux, Lissac sur Couze, Louignac, Malemort, Mansac, Nespouls, Noailles, Objat, Perpezac le Blanc, Rosiers de Juillac, Sadroc, Saint Aulaire, Saint Bonnet la Rivière, Saint Bonnet l’Enfantier, Saint Cernin de Larche, Saint Cyprien, Saint Cyr la Roche, Sainte Féréole, Saint Pantaléon de Larche, Saint Pardoux l’Ortigier, Saint Robert, Saint Solve, Saint Viance, Segonzac, Turenne, Ussac, Varetz, Vars sur Roseix, Vignols, Voutezac, Yssandon

**Public touché / Bénéficiaires :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Public touché / Bénéficiaires** | **Nombre** |
|  |  |
| moins de 13 ans  |  |  |
| 13 à 18 ans  |  |  |
| 18 à 60 ans  |  |  |
| 60 ans et +  |  |  |
| Personnes handicapées (titulaire d’une carte d’invalidité ou d’une notification MDPH)  |  |  |
| **Total**  |  |  |

**ADMINISTRATIF ET JURIDIQUE**

**Création de l’association :**

Date de déclaration ……../….…. /……… et n° d’enregistrement en préfecture : ……………………

Date de publication au Journal Officiel ……../….…. /………

Date de la dernière modification s’il y a lieu ……../….…. /………

**Numéros nationaux d’identification :**

Numéro SIRET – (14 chiffres)

***Le versement effectif de toute subvention est conditionné à la mention du numéro SIRET***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(pour tout renseignement, se reporter au site [www.associationmoded’emploi.fr](http://www.associationmoded'emploi.fr) – rubrique SIRENE/SIRET)

**Utilité publique :**

Votre association est-elle reconnue d’utilité publique ? 🞏 oui 🞏 non

Si oui, date de publication au Journal Officiel ……../….…. /………

Votre association dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes : 🞏 oui 🞏 non

**LES COTISATIONS**

* Cotisation enfant : ………………………………………………………………………………………………………
* Cotisation adulte : ………………………………………………………………………………………………………

**LISTE DES MEMBRES DU CONSEIL D’ADMINISTRATION**

Dernière date d’élection du bureau : ……../….…. /………

|  |  |
| --- | --- |
| **Président :** ……………………………………………………**Adresse :** ……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………..Afficher l’image source…………………………………………………………….Afficher l’image source…………………………………………………………….. | **Vice-Président**: ……………………………………………**Adresse :** ……………………………………………………………………………………………………………………………..Afficher l’image source………………………………………………………………..Afficher l’image source…………………………………………………………….Afficher l’image source…………………………………………………………….. |
| **Trésorier :** ……………………………………………………**Adresse :** ……………………………………………………………………………………………………………………………..Afficher l’image source………………………………………………………………..Afficher l’image source…………………………………………………………….Afficher l’image source…………………………………………………………….. | **Secrétaire :** ……………………………………………………**Adresse :** ……………………………………………………………………………………………………………………………..Afficher l’image source………………………………………………………………..Afficher l’image source…………………………………………………………….Afficher l’image source…………………………………………………………….. |
| **Correspondant :** ……………………………………………**Adresse :** ……………………………………………………………………………………………………………………………..Afficher l’image source………………………………………………………………..Afficher l’image source…………………………………………………………….Afficher l’image source…………………………………………………………….. |  |

**BILANS DE VOS ACTIVITES 2023**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VOS ACTIVITES 2024**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Participation aux Assemblées Municipales**

❑ Office Municipal des Sports ❑ Office Municipal de la Culture ❑ Brive Solidarité

**Participation citoyenne de l’association**

❑ Sport dans ma Ville ❑ Forum des Associations ❑ Marché de la Solidarité

 ❑ Journées de la Culture et du Patrimoine

**LES LOCAUX**

**◼ VOUS ÊTES PROPRIÉTAIRE :** 🞏 oui 🞏 non

**◼ VOUS ÊTES LOCATAIRE :** 🞏 oui 🞏 non

 🞏 A titre gratuit

 🞏 A titre onéreux : charges annuelles ………………………. €

**◼ A TITRE PERMANENT, VOUS OCCUPEZ UN BUREAU DANS DES LOCAUX MUNICIPAUX**

(*joindre impérativement* ***l'attestation d'assurance*** *couvrant les risques locatifs*)

**Local** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Objet de l’occupation : (stockage, accueil du public, locaux administratifs …) : ……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Local** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Objet de l’occupation : (stockage, accueil du public, locaux administratifs …) : ……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Occupation à titre gratuit : 🞏 oui 🞏 non montant du « loyer » : ……….. €/mois

Payez-vous les fluides : 🞏 oui 🞏 non

**Si oui**, hauteur annuelle de cette participation : ………………………… €

1. **L’ASSOCIATION A-T-ELLE RECOURS A UN PRESTATAIRE ?**

(Personne physique ou morale payée sur facture qui vient apporter un service à l’association sonorisation pour un spectacle par exemple)

❑ OUI ❑ NON

Si oui lequel et pourquoi ? ………………………………………………………………………….

1. **L’ASSOCIATION MET-ELLE EN PLACE DES ACTIONS DE COMMUNICATIONS SPECIFIQUES ?**

❑ OUI ❑ NON

Si oui lesquelles, quel coût et pourquoi ? …………………………………………………………….

1. **L’ASSOCIATION S’ENGAGE-T-ELLE VÉRITABLEMENT EN FAVEUR DU DÉVELOPPEMENT DURABLE**

❑ OUI ❑ NON

Si oui comment …………………………………………………………………………………………..

Fait à Brive, le …………………..

Nom : Prénom :

Signature :



**BUDGET PREVISIONNEL 2024**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **CHARGES DIRECTES** | **RESSOURCES DIRECTES** |
| **Charges externes** | **Ressources propres** |
| Electricité |   | Cotisations |   |
| Petit équipement |   | Participation activités |   |
| Fournitures entretien et bureau |   |   |   |
| Loyer |   |   |   |
| Charges locatives |   |   |   |
| Entretien et réparations |   |   |   |
| Primes d'assurances |   |   |   |
| Documentation |   |   |   |
| Honoraires (comptable, avocat) |  |   |   |
| Publicité, communication |   |   |   |
| Missions et réceptions |   | **Subventions d'exploitation** |
| Frais réception assemblée |   | Ville de Brive |   |
| Téléphone |   | Conseil Départemental |   |
| Affranchissement |  | Conseil Régional |   |
| Services bancaires |  | Etat |   |
| Frais kilométriques |  | Fonds Européens |   |
| **Impôts et taxes**  | CAF |   |
| Autres impôts et taxes |   | DRAC |   |
| **Salaires et Charges Sociales** |  |  |
| Salaires  |   |   |   |
| Charges sociales |   | **Subvention d'investissement** |
| Mutuelle |   | reprise subv d'investissement |   |
| **Frais animations** |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |  |   |   |
| **Dotation aux Amortissements** |   |   |   |
| **Charges financières** |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **TOTAL DES CHARGES** | **0** | **TOTAL DES PRODUITS** | **0** |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES** |  |  |  |
| **87 - CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** |  |  |
| Bénévolat |   |  |  |
| Prestations en nature |   |  |  |
| Dons en nature |   |  |  |
| **TOTAL**  | **0** |  |  |

**DEMANDE DE SUBVENTION POUR 2024**

**SYNTHESE**

**SUBVENTION (S) ANNUELLE (S) DE FONCTIONNEMENT**

**Montant maximal de la subvention annuelle de fonctionnement 1 050 €**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ORGANISMES | Obtenues en 2023 | Souhaitées en 2024 |
| Ville de Brive | € | € |
| Conseil Départemental | € | € |
| Conseil Régional | € | € |
| Etat (DDJS, DRAC, ...)  | € | € |
| Autres  | € | € |
| Autres  | € | € |
| Autres  | € | € |

**SUBVENTION (S) PROJET(S)**

**Dans le cadre d’une reconduction de projet, l’association devra fournir un bilan quantitatif, qualitatif et financier du projet subventionné à l’année N-1 pour pouvoir prétendre à une subvention projet à l’année N**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Manifestations | **Lieu** | **Date** |   **MONTANT** |
| Obtenues en 2023 | **Souhaitées en 2024** |
|  |  |  | € | € |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DEMANDE DE SUBVENTION PROJET**

**◼ DESCRIPTIF DE L’ACTION**

Désignation de l’action : ………………………….….…………….……………………………………………………………………

Date/Durée : …...……………………………. Lieu de réalisation : ………………………………………….…………………

Le public cible du projet : …………………………………………………….…………………………………………………………

Nombre de participants/ ou bénéficiaires attendu : ……………….………………………………………………………

Participation financière du public :

 ❒ oui montant unitaire : ………… € ❒ non

Descriptif et objectifs de l’action :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

……………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**◼ DEFINITION DES MOYENS ET BESOINS POUR L’ORGANISATION DE L’ACTION**

- Décrire les moyens dont l’association dispose pour la mise en œuvre du projet …………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………

- Préciser les besoins nécessitant le recours :

* à des prestataires extérieurs

……………………………………………………………………………………………………………………….…….…..

………………………………………………………………………………………………………………………………….

* à des mises à disposition de matériels, salles municipales

…………………………………………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………………………………..….

- Plan de communication envisagé (publications diverses, panneaux, banderoles…)

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

..…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….

**BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **CHARGES DIRECTES** | **RESSOURCES DIRECTES** |
| **Charges externes** | **Ressources propres** |
| Electricité |   | Cotisations |   |
| Petit équipement |   | Participation activités |   |
| Fournitures entretien et bureau |   |   |   |
| Loyer |   |   |   |
| Charges locatives |   |   |   |
| Entretien et réparations |   |   |   |
| Primes d'assurances |   |   |   |
| Documentation |   |   |   |
| Honoraires (comptable, avocat) |  |   |   |
| Publicité, communication |   |   |   |
| Missions et réceptions |   | **Subventions d'exploitation** |
| Frais réception assemblée |   | Ville de Brive |   |
| Téléphone |   | Conseil Départemental |   |
| Affranchissement |  | Conseil Régional |   |
| Services bancaires |  | Etat |   |
| Frais kilométriques |  | Fonds Européens |   |
| **Impôts et taxes**  | CAF |   |
| Autres impôts et taxes |   | DRAC |   |
| **Salaires et Charges Sociales** |  |  |
| Salaires  |   |   |   |
| Charges sociales |   | **Subvention d'investissement** |
| Mutuelle |   | reprise subv d'investissement |   |
| **Frais animations** |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |  |   |   |
| **Dotation aux Amortissements** |   |   |   |
| **Charges financières** |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **TOTAL DES CHARGES** | **0** | **TOTAL DES PRODUITS** | **0** |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES** |  |  |  |
| **87 - CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** |  |  |
| Bénévolat |   |  |  |
| Prestations en nature |   |  |  |
| Dons en nature |   |  |  |
| **TOTAL**  | **0** |  |  |

**◼ PARTENARIAT**

Partenaires publics sollicités (hors VDB) : ……………………………………………………… …………………………€

 ……………………………………………………… …………………………€

Partenaires privés sollicités : ……………………………………………………… …………………………€

 ……………………………………………………… …………………………€

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie et signées pour toutes les demandes (initiales ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.** Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, merci de joindre le **pouvoir** lui permettant d’engager celle-ci

Je soussigné(e), (NOM et Prénom) …………………………………………………………………………………………………

Représentant(e) légal(e) de l’association ……………………………………………………..………………………………

* demande une subvention :

€

 **Pour le fonctionnement annuel**

 **Projet** : …………………………………………………………

€

 (nom de l’action)

€

 ………………………………………………………

€

 ……………………………………………………….

* **certifie que l’association souscrit au contrat d’engagement républicain annexé au décret pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations (cf. : annexe 1)**
* certifie exacts, sincères et véritables les renseignements figurant dans le présent dossier et l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics ou privés.
* déclare avoir pris connaissance que toute subvention d’origine publique doit être utilisée par son bénéficiaire conformément à son affectation, ce qui signifie :
	+ qu’elle ne peut financer que les actions présentant un caractère d’intérêt public communal,
	+ qu’elle ne peut être reversée à d’autres associations, œuvres ou entreprises (sauf lorsque c’est expressément prévu dans la convention conclue entre la collectivité territoriale et l’organisme subventionnés),
	+ que son remboursement (total ou partiel) est de droit en cas de non utilisation ou d’utilisation incomplète.
* précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le **compte bancaire ou postal de l’association**

Fait le, …………………………………. à …………………………………………………

Signature

**Attention**

Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Annexe 1

**CONTRAT D’ENGAGEMENT REPUBLICAIN**

**Engagement n° 1 : Respect des Lois de la République**

Le respect des lois de la République s'impose aux associations et aux fondations, qui ne doivent entreprendre ni inciter à aucune action manifestement contraire à la loi, violente ou susceptible d'entraîner des troubles graves à l'ordre public.
L'association ou la fondation bénéficiaire s'engage à ne pas se prévaloir de convictions politiques, philosophiques ou religieuses pour s'affranchir des règles communes régissant ses relations avec les collectivités publiques.
Elle s'engage notamment à ne pas remettre en cause le caractère laïque de la République.

**Engagement n° 2 : Liberté de Conscience**

L'association ou la fondation s'engage à respecter et protéger la liberté de conscience de ses membres et des tiers, notamment des bénéficiaires de ses services, et s'abstient de tout acte de prosélytisme abusif exercé notamment sous la contrainte, la menace ou la pression.
Cet engagement ne fait pas obstacle à ce que les associations ou fondations dont l'objet est fondé sur des convictions, notamment religieuses, requièrent de leurs membres une adhésion loyale à l'égard des valeurs ou des croyances de l'organisation.

**Engagement n° 3 : Liberté des Membres de l'association**

L'association s'engage à respecter la liberté de ses membres de s'en retirer dans les conditions prévues à l'article 4 de la loi du 1er juillet 1901 et leur droit de ne pas en être arbitrairement exclu.

**Engagement n° 4** : **Égalité et non-discrimination**

L'association ou la fondation s'engage à respecter l'égalité de tous devant la loi.
Elle s'engage, dans son fonctionnement interne comme dans ses rapports avec les tiers, à ne pas opérer de différences de traitement fondées sur le sexe, l'orientation sexuelle, l'identité de genre, l'appartenance réelle ou supposée à une ethnie, une Nation, une prétendue race ou une religion déterminée qui ne reposeraient pas sur une différence de situation objective en rapport avec l'objet statutaire licite qu'elle poursuit, ni cautionner ou encourager de telles discriminations.
Elle prend les mesures, compte tenu des moyens dont elle dispose, permettant de lutter contre toute forme de violence à caractère sexuel ou sexiste.

**Engagement n° 5** : **Fraternité et Prevention de la Violence**

L'association ou la fondation s'engage à agir dans un esprit de fraternité et de civisme.
Dans son activité, dans son fonctionnement interne comme dans ses rapports avec les tiers, l'association s'engage à ne pas provoquer à la haine ou à la violence envers quiconque et à ne pas cautionner de tels agissements. Elle s'engage à rejeter toutes formes de racisme et d'antisémitisme.

**Engagement n° 6** : **Respect de la Dignité de la Personne Humaine**

L'association ou la fondation s'engage à n'entreprendre, ne soutenir, ni cautionner aucune action de nature à porter atteinte à la sauvegarde de la dignité de la personne humaine.
Elle s'engage à respecter les lois et règlements en vigueur destinés à protéger la santé et l'intégrité physique et psychique de ses membres et des bénéficiaires de ses services et ses activités, et à ne pas mettre en danger la vie d'autrui par ses agissements ou sa négligence.
Elle s'engage à ne pas créer, maintenir ou exploiter la vulnérabilité psychologique ou physique de ses membres et des personnes qui participent à ses activités à quelque titre que ce soit, notamment des personnes en situation de handicap, que ce soit par des pressions ou des tentatives d’endoctrinements.
Elle s'engage en particulier à n'entreprendre aucune action de nature à compromettre le développement physique, affectif, intellectuel et social des mineurs, ainsi que leur santé et leur sécurité.

**Engagement n° 7** : **Respect des symboles de la République**

L'association s'engage à respecter le drapeau tricolore, l'hymne national, et la devise de la République.

Annexe 2

**POUVOIR DONNE AU SIGNATAIRE**

**A compléter uniquement dans le cas où le formulaire de demande de subvention n’est pas signé par le représentant légal de l’association.**

Je soussigné(e), (NOM et Prénom) …………………………………………………………………………………………

En ma qualité de ……………………………………………………………………………………………………………………

De l’association ………………………………………………………………….………………………………………………….

Domiciliée …………………………………………………………………………..…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..

Donne pouvoir à (NOM et Prénom) ……………………………………………………………………………………….

En sa qualité de ……………………………………………………………………………………………………………………..

Pour la signature de ce dossier de demande de subvention à la ville de Brive.

Fait à ……………………………………………………….., le ……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du mandant(précédée de la mention manuscrite « bon pour pouvoir ») | Signature du mandataire(précédée de la mention manuscrite « bon pour pouvoir ») |
|  |  |