

**MAIRIE DE LA  
CHAPELLE-DE-  
BRAIN**

Ile-et-Vilaine

Code Postal : 35660

Téléphone 02.99.70.20.03  
[mairie@lachapelledebrain.fr](mailto:mairie@lachapelledebrain.fr)

ANNÉE : .....

**DEMANDE DE SUBVENTION MUNICIPALE**  
**Pour une manifestation**

**NOM DE L'ASSOCIATION :** .....

Sigle de l'association : .....

Adresse de son siège social : .....

Code postal : ..... Commune : .....

N° SIRET (obligatoire) : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : ..... Site Internet : .....

Adresse de correspondance si différente : .....

**Manifestation :**

- Nom : .....
- Date : .....
- Lieu : .....
- Public touché : .....
- Nombre de participants estimé : .....
- Présentation succincte de la manifestation : .....

**Pièces à joindre au dossier :**

- Budget prévisionnel de la manifestation
- Demande de mise à disposition de matériel (si nécessaire)
- Demande de débit de boisson (si nécessaire)
- Demande arrêté de circulation (si nécessaire)
- R.I.B.
- Le versement de la subvention sera conditionné à l'organisation effective de la manifestation
- Le logo de la Chapelle-de-Brain devra figurer sur les supports de communication de l'association

→ la décision d'octroi ou non de la subvention pourra intervenir au plus tard le 31/12 de l'année de la demande

MONTANT SOLLICITE DE LA SUBVENTION - ANNEE : .....

Fait à ....., le .....

Signature (Nom, prénom et qualité)