



DEMANDE DE SUBVENTION

ANNEE 2022

NOM :

Siège social

CP : Ville :

Tél :

Mail :

Lieu de l'activité

CP : Ville :

Tél :

Mail :

Adhérents

Nombre :

Habitants de Bailleau Armenonville :

Compléments d'informations

Date de la déclaration en Préfecture

Objet de l'association

N° SIRET

Assurance

Agence :

N° de police :

Contact public (pouvant être diffusé)

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse:

CP : Ville :

Tél :

Mail

Nota : tous ces renseignements sont indispensables pour traiter votre demande

Adresse à :

15 bis rue de la Mairie
28320 BAILLEAU-ARMENONVILLE
Tél. : 02.37.31.43.54 / Fax : 02.37.31.46.79
e-mail : communebailleuarmenonville@wanadoo.fr

Dossier à remettre en mairie

