


<p style="text-align: center;">PROVINCE DU BRABANT WALLON</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">Administration Communale de</p> <p style="text-align: center;">WATERLOO</p> <p style="text-align: center;">Service FINANCES</p> <p style="text-align: center;">Subvention 2022 SPORTS</p>	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">DEMANDE DE SUBSIDE</div> <p style="text-align: center;"><u>NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISATION :</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><u>N° DE COMPTE EN BANQUE</u></p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><u>NOM ET ADRESSE DU CORRESPONDANT :</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><u>N° DE TELEPHONE et ADRESSE MAIL</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---

1. Date de la fondation :
2. Date de la reconnaissance :
3. Forme juridique :
4. En date du 1^{er} janvier 2022 le :
 - Nombre d'affiliés **waterlootois** nés avant le 01/01/2005 :
 - Nombre d'affilés **waterlootois** nés après le 31/12/2004 :
 - JOINDRE LA LISTE DES AFILIES AU 01.01.2022 (reprenant : nom, prénom, année de naissance et localité)
5. Comité de gestion : Noms – Prénoms – Adresses – Qualités :
 - 1 :
 - 2 :
 - 3 :
 - 4 :
- 6 Dénomination de l'organisation régionale et/ou nationale à laquelle l'organisation est Affiliée :
 -

« Par l'acceptation de la subvention, le bénéficiaire accepte également l'obligation de rendre compte à la Commune de ses recettes et dépenses avec la possibilité d'un contrôle sur place de tous les documents nécessaires, conformément aux articles L3331-1 à L3331-9 du Code de la Démocratie Locale et de la Décentralisation relatifs au contrôle de l'octroi et de l'emploi de certaines subventions
A défaut de satisfaire à cette obligation, le bénéficiaire du subside sera tenu de restituer celui-ci»

RESULTATS DES ACTIVITES DE LA PERIODE DU 01.01.2020 AU 31.12.2020

SITUATION FINANCIERE (Compte des recettes et des dépenses)

RECETTES		DEPENSES	
Subventions : Commune			
Province			
Etat			
Autres			
TOTAL DES RECETTES		TOTAL DES DEPENSES	

SITUATION DE TRESORERIE (Solde(s) des compte(s) bancaires et caisse(s) au 31/12 de l'année précédente) *

N° de compte: Solde au 31/12/..... :

N° de compte: Solde au 31/12/..... :

N° de compte: Solde au 31/12/..... :

Caisse: Solde au 31/12/..... :

.....: Solde au 31/12/..... :

.....: Solde au 31/12/..... :

Vu pour accord,
(Signatures et noms des « Président » et « Trésorier »)

(*) Joindre impérativement une copie de(s) l'extrait(s) de banque et/ou de caisse