

PROVINCE DU BRABANT WALLON



Administration Communale de
WATERLOO

Service FINANCES

Subvention 2024

DEMANDE DE SUBSIDE

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISATION :

.....
.....
.....

N° DE COMPTE EN BANQUE

.....

NOM ET ADRESSE DU CORRESPONDANT :

.....
.....
.....

N° DE TELEPHONE

.....

ORGANISME DE

1. Date de la fondation :
2. Date de la reconnaissance :
3. Forme juridique :
4. Nombre de membres de l'organisation
5. Comité de gestion : Noms – Prénoms – Adresses – Qualités :
 - 1 :
 - 2 :
 - 3 :
 - 4 :
 - 5 :
- 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»

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

**RESULTATS DES ACTIVITES DE LA PERIODE DU 01.01.2023 AU 31.12.2023
(A compléter uniquement si le subside demandé est inférieur à 2.500 Euros)**

Rapport d'activité :

SITUATION FINANCIERE (Compte des recettes et des dépenses)

RECETTES		DEPENSES	
Subventions : Commune			
Province			
Etat			
Autres			
Cotisations			
Droits d'entrée.....			
Divers (à énumérer)		Divers (à énumérer)	
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
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 31/12/2023 :.....
 N° de compte :..... Solde au 31/12/2023 :.....
 N° de compte :..... Solde au 31/12/2023 :.....
 Caisse :..... Solde au 31/12/2023:.....

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

Waterloo, le

Signature :

**PROVINCE DU BRABANT
WALLON**



Administration Communale de

WATERLOO

**Subvention 2024
SPORTS
annexe**

NOM DE L'ORGANISATION :

.....
.....
.....

NOM DU CORRESPONDANT :

.....
.....
.....

N° DE TELEPHONE

.....

L'asbl certifie que le club compte : (*)

..... Nombre d'affiliés **waterlootois** nés avant le 31/12/2006
(jeunes de + de 18 ans)

..... Nombre d'affiliés **waterlootois** nés après le 31/12/2006
(jeunes de - de 18 ans)

(*) à joindre le listing de vos membres avec leur domicile

Ou un document émanant de votre fédération qui certifie le nombre
d'affiliés waterlootois (de moins de 18 ans et de plus de 18 ans -
l'année de naissance est à prendre en compte pas le mois)