

# DOTATION D'ANIMATION LOCALE DECENTRALISEE - ANNEE 2024

## CANTON DE COURNON D'AUVERGNE

Conseillers départementaux : Corinne MIELVAQUE et Hervé PRONONCE

NOM DE L'ASSOCIATION.....

Adresse (siège social).....

Téléphone..... Email.....

Site internet.....

N° SIREN ou SIRET \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ / \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ /

ou N° enregistrement à la préfecture ou sous préfecture.....

Coordonnées bancaires RIB OBLIGATOIRE (RIB papier)

Nom du Président ou du Responsable.....

Adresse.....

Téléphone..... Email.....

### Description détaillée de la manifestation

Lieu:.....

Date:.....

Nombre de personnes attendues:.....

## BUDGET EQUILIBRE DE LA MANIFESTATION :

DEPENSES	Prévisionnel 2024	RECETTES	Prévisionnel 2024
		<b>Recettes Publiques</b>	
<b>Animations</b> (cachet, repas, hôtel, transport...)		<b>Communes</b> (à préciser)	
<b>Frais techniques</b> (location de matériel, techniciens.)		<b>Structures intercommunales</b> (à préciser)	
<b>Communication</b> (affiches, programmes...)		<b>Conseil départemental</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aide au projet</li> <li>• DALD</li> </ul>	
<b>Droits d'auteurs</b> (Sacem, Sacd..)		<b>Région</b>	
<b>Autres frais</b> (assurance, affranchissement...)		<b>Etat</b> (DRAC, DRJSCS)	
		<b>TOTAL RECETTES PUBLIQUES</b>	
		<b>Recettes Privées</b>	
		<b>Recettes de la manifestation</b> (billetterie, ventes...)	
		<b>Sponsors</b>	
		<b>Autofinancement</b>	
		<b>TOTAL RECETTES PRIVEES</b>	
<b>TOTAL DEPENSES</b>		<b>TOTAL RECETTES</b>	-

**Valorisation équipement** (prêt de salle, prêt de matériel...)

**Ces informations sont indispensables pour l'instruction du dossier**

*Cadre réservé au Conseil départemental*

*Somme proposée pour la manifestation.....€*

*Signature obligatoire des deux conseillers départementaux*