

Dossier de demande de Subvention

A retourner avant le 31 mars 2026 complet

Date de dépôt :

Il convient de rappeler que tout dossier dûment complété n'ouvre pas le droit systématique à l'attribution d'une aide de la Commune

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'Association :

Sigle de l'association :

Récépissé DRCL : N° Tahiti de l'ISPF :

Fédération ou réseau auquel est affiliée l'association :

Adresse géographique :

Boîte Postale : Code Postal : Commune :

Téléphone : Télécopie :

Courriel : Site internet :

Adresse de correspondance si différente :

Représentant(e) légal(e) : (personne désignée par les statuts)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Personne en charge du suivi de la demande de subvention : (si autre que le/la représentant(e) légal(e))

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Composition du bureau :

FONCTION	NOM	PRENOM	TELEPHONE	COURRIEL
PRESIDENT(E)				
SECRETAIRE				
TRESORIER(E)				

Nombre d'adhérents et/ou de licenciés :

HÔTEL DE VILLE

BP 13001 – 98717 Punaauia – Polynésie française

Tél : (689) 40.86.56.56 — Fax : (689) 40.45.06.06 — Courriel : mairiepunaauia@mairiedepunaauia.pf — www.punaauia.pf

Merci de joindre en annexe la liste des membres du bureau

Objet de votre association :

Descriptif sommaire du projet

Dans quel secteur intervenez-vous ? *(Mettez le nombre de personnes touchées)*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Enfants | <input type="checkbox"/> Sports |
| <input type="checkbox"/> Personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Personnes âgées |
| <input type="checkbox"/> Familles | <input type="checkbox"/> Culture |
| <input type="checkbox"/> Jeunes | <input type="checkbox"/> Education |

Autres, précisez :

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?

Oui, dans ce cas précisez : n° de l'arrêté en date du
Non

Quelles sont les activités proposées par votre association ? *(Cochez les cases correspondantes)*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Activités périscolaires | <input type="checkbox"/> Formations |
| <input type="checkbox"/> Sorties éducatives et de loisirs | <input type="checkbox"/> Activités sportives |
| <input type="checkbox"/> Soutien scolaire | <input type="checkbox"/> Insertion économique |
| <input type="checkbox"/> Accompagnement social | <input type="checkbox"/> Insertion professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Lutte contre l'exclusion | <input type="checkbox"/> Artisanat |
| <input type="checkbox"/> Manifestation culturelle | |

HÔTEL DE VILLE

BP 13001 – 98717 Punaauia – Polynésie française

Tél : (689) 40.86.56.56 — Fax : (689) 40.45.06.06 — Courriel : mairiepunaauia@mairiedepunaauia.pf — www.punaauia.pf

Public cible de vos activités

0-3 ans	4-6 ans	7-8 ans	9- 11 ans	12- 14 ans	15- 17 ans	18- 25 ans	26- 30 ans	31- 35 ans	36- 40 ans	41- 45 ans	46- 45 ans	56- 60 ans	+60 ans
------------	------------	------------	-----------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------

Hommes													
Femmes													
Total													

Hand./H													
Hand./F													
Total													

Activités de l'année écoulée (année n-1) ou joindre le dernier rapport d'activités (bilan moral et financier de l'année écoulée) :**Projets pour l'année à venir (année n) ou joindre les fiches projets :**

L'association devrait pouvoir couvrir au minimum 60% du financement. Merci d'indiquer le plan de financement du projet.

HÔTEL DE VILLE

BP 13001 – 98717 Punaauia – Polynésie française

Tél : (689) 40.86.56.56 — Fax : (689) 40.45.06.06 — Courriel : mairiepunaauia@mairiedepunaauia.pf — www.punaauia.pf

Montant total des projets :

Montant des subventions

- **Etat :**
- **Ministère :**
- **Communes (autres que PUNAAUIA) :**
- **Autres :**

Autres produits

- **Cotisations :**
- **Remboursements :**
- **Autres :**

RELIQUATS :

MONTANT TOTAL DE LA SUBVENTION SOLLICITEE* – ANNEE N :

.....
** Somme des projets dont l'association souhaite solliciter une subvention communale*

Fait, le à

Signature (Nom Prénom Qualité)

HÔTEL DE VILLE

BP 13001 – 98717 Punaauia – Polynésie française

Tél : (689) 40.86.56.56 — Fax : (689) 40.45.06.06 — Courriel : mairiepunaauia@mairiedepunaauia.pf — www.punaauia.pf

RECAPITULATIF DES PROJETS 2025

Reporter à partir des fiches projets

Nom du projet	Reconduction (oui ou non)	Catégorie du projet	Budget prévisionnel	Montant sollicité par la commune du projet

Certifié sincère, le

à

Signature du président

HÔTEL DE VILLE

BP 13001 – 98717 Punaauia – Polynésie française

Tél : (689) 40.86.56.56 — Fax : (689) 40.45.06.06 — Courriel : mairiepunaauia@mairiedepunaauia.pf — www.punaauia.pf