

*Réservé à l'administration communale*

Délai respecté	
Dossier complet	
Mandaté	
Somme	
Dossier traité par	
N°Client	

Formulaire de demande pour l'année 2025  
à renvoyer jusqu'au 30 septembre :  
secretariat@clervaux.lu

### Conditions d'éligibilité à une subvention :

- Le siège de l'association doit être situé sur le territoire de la commune.
- Toutes les associations doivent soumettre le formulaire de demande dans les délais impartis. Les associations qui ne soumettent pas le questionnaire avant la date limite seront considérées comme ayant renoncé à la subvention ordinaire pour l'année 2025.
- Les chorales peuvent recevoir une subvention, dont le montant est calculé en fonction du nombre de leurs membres.
- Les associations sportives ayant recruté un entraîneur doivent fournir le contrat d'engagement ainsi qu'une preuve de paiement.

### Données de l'association demandeur

Nom de l'association	
N. RCS	
Nombre de membres actifs	
Nombre de membres d'honneur	
Nom et prénom du président	
Nom et prénom du secrétaire	
Nom et prénom du caissier	

### Adresse de correspondance

Nom et prénom de la pers. de contact	
Rue, N.	
Code postal et localité	
Tél.	
E-mail	

En cochant cette case, l'association autorise l'administration communale de Clervaux à publier le nom de l'association ainsi que l'adresse de correspondance (adresse postale et adresse e-mail) sur son site internet [www.clervaux.lu](http://www.clervaux.lu)

*Conformément au règlement général sur la protection des données 2016/679 applicable à partir du 25 mai 2018.*

**Données bancaires**

Code BIC	
IBAN	

*à cocher ce qui convient*

L'association dispose-t-elle d'un local ?                      Oui                      Non

Si oui, veuillez indiquer l'adresse du local : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Recettes de l'année 2024**

Excédent de l'année 2023	€
Membres d'honneur	€
Subvention communale	€
Subvention étatique	€

Divers :

	€
	€
	€
	€

Total des recettes :                      €

---

**Dépenses de l'année 2024**

Acquisitions	€
Excursion	€

Divers :

	€
	€
	€
	€

Total des dépenses :                      €

---

<p><b>Excédent de recettes / dépenses :</b></p> <p align="center">_____ €</p>
---

Date de la dernière assemblée générale : \_\_\_\_\_

**Rapport d'activité de l'année 2024**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Remarques**

---

---

---

**Consentement**

*En déposant son formulaire de demande, l'association donne son accord à l'administration communale d'utiliser ses données personnelles dans le cadre du procès de recrutement conformément aux dispositions du règlement européen sur la protection des données personnelles (UE 2016/679).*

*Par la signature de ce document, les responsables de la demande déclarent avoir lu et approuvé toutes les informations concernant la demande d'un subside ordinaire auprès de la commune de Clervaux.*

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du président

\_\_\_\_\_  
Signature du secrétaire

\_\_\_\_\_  
Signature du caissier