

**FORMULAIRE D'IDENTIFICATION  
POUR L'OBTENTION DU SUBSIDE CULTUREL  
COMMUNAL DE FONCTIONNEMENT**

**IDENTIFICATION**

Dénomination exacte du groupement :

.....  
.....

Siège social ou lieu habituel des réunions des activités :

.....

Site internet du groupement : .....

Adresse mail du groupement : .....

**RESPONSABLES**

**Président :**

Nom prénom : .....

Adresse + CP, Localité : .....

Téléphone : ..... Gsm : .....

Adresse mail : .....

**Secrétaire :**

Nom prénom : .....

Adresse + CP, Localité : .....

Téléphone : ..... Gsm : .....

Adresse mail : .....

**Trésorier :**

Nom prénom : .....

Adresse + CP, Localité : .....

Téléphone : ..... Gsm : .....

Adresse mail : .....

Personne de contact pour les citoyens : Président - Secrétaire - Trésorier

N° de compte bancaire : .....

Titulaire du compte : .....

Votre groupement est-il organisé sous forme d'une ASBL :  OUI –  NON

Date de la dernière assemblée générale : .....

## **SECTEUR D'ACTIVITES**

1. Atelier créatif (atelier, stage, atelier débouchant à la création d'un spectacle)
2. Organisation de spectacle
3. Organisation d'exposition
4. Organisation d'activité de loisir, de détente, ...
5. Organisation de conférence, animation socio-culturelle
6. Formation de cadre d'animation
7. Autres :.....

## **VOS OUTILS D'INFORMATION**

1. Affiches
2. Publicité radio
3. Publicité journaux
4. Réseaux sociaux
5. Autres :.....

## **RAYONNANCE DE VOS ACTIVITES**

- Communale (entité)
  - Régionale
- 

## **NOMBRE D'ACTIVITES OUVERTES AU PUBLIC PAR AN (joindre pièces justificatives : invitations, coupures de presse, affiches, captures activités réseaux sociaux...)**

1. une par an
  2. de 2 à 5 par an
  3. de 6 à 10 par an
  4. plus de 10 par an
- 

**Date :** .....

**Nom :** .....

**Fonction dans l'organisation :**

.....

**Signature :** .....