

Asso CCAS?	
OUI	
Nom de l'association	
Test CCAS	
Adresse1	
BP 12, Crozon, 29160	
email association	
ccas@crozon.bzh	
RNA	
W000000	
Domaine activité	
Vocation sociale ou médico-sociale	
Fonction réferent	
Président(e)	
Référent	
Monique PORCHER	
email référent	
ccas@crozon.bzh	
Téléphone référent	
0298272108	
MONTANT TOTAL DEMANDÉ	

1-10-2025

0
Détails de la demande
Exemple : événements spécifiques sur la commune - achats de matériels - frais de déplacements
Périmètre géographique de l'activité
Commune de Crozon
Nombre total d'adhérents
0
dont adhérents crozonnais
0
Les locaux utilisés par l'association sont :
• Propriété de l'association
Nombre de salariés
0
Nbre véhicules appartenant à l'association
0
Subvention N-1
Oui
Montant total de la subvention obtenue N-1
0
Montant total des autres subventions
0
TOTAL RECETTES SAISON PREC
0

1-10-2025 2/4

TOTAL DÉPENSES SAISON PREC
0
TOTAL RECETTES PREVUES
0
TOTAL DÉPENSES PRÉVUES
0
COMPTES - Caisse (espèces)
0
Compte bancaire 1
0
Compte bancaire 2
0
Livrets d'épargne
0
Placements divers
0
COMPTES - Autres
0
TOTAL des comptes et placements
0
PV AG
• ff-ffb7fd3581edf99f3575e6b3f826a19a-ff-DEMANDE-DE-VERSEMENT-DE-SUBVENTION.pdf
Bilan et compte de résultat année précédente (si applicable à l'association)

1-10-2025 3/4

• ff-42d9a8d9c81cf75ee422e3f811174576-ff-DEMANDE-DE-VERSEMENT-DE-SUBVENTION.pdf
toute pièce relative à l'activité
• ff-62726755c4bbee973b26ff1ab2b21b05-ff-DEMANDE-DE-VERSEMENT-DE-SUBVENTION.pdf
RIB
• ff-6893f6f310b097da41bd42d481f8aac5-ff-DEMANDE-DE-VERSEMENT-DE-SUBVENTION.pdf
Contrat d'engagement républicain
Accepté
Fait à
Crozon
Certifié sincère et exact le:
01/10/2025
Signature
CCAS

1-10-2025 4/4