****

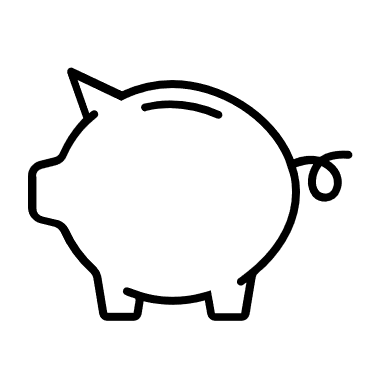
DOSSIER

**DE DEMANDE**

**« GRAINES DE MOSSON »**

**PARTIE 3**

AIDES PERÇUES



**Nom complet de l’organisme :**

****

**INFORMATIONS RELATIVES AUX AIDES PERÇUES**

|  |  |
| --- | --- |
| L’organisme a reçu un montant total d’aides publiques sur les 3 derniers exercices (dont l’exercice en  cours) : | Inférieur ou égal à 500 000 euros  Supérieur à 500 000 euros |
| La structure bénéficie-t-elle de contributions en nature de la part de collectivités locales ? | OUI NON |
| Si oui, indiquez la collectivité et la valeur estimative |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Collectivité | Valeur | Description |
| Mis à disposition de locaux | OUI  NON |  |  |  |
| Mise à disposition de personnels | OUI  NON |  |  |  |
| Mise à disposition de matériels | OUI  NON |  |  |  |
| Mise à disposition de services | OUI  NON |  |  |  |

**R****ÉCAPITULATIF DES SUBVENTIONS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SUBVENTIONS | Montant voté en 2021 | Montant voté pour 2022 | Montant sollicité pour 2023 |
| Etat (DRAC, autres préciser) : ………………..  …………………………………  …………………………………  ………………………………… |  |  |  |
| Conseil Régional Occitanie Pyrénées Méditerranée |  |  |  |
| Conseil Départemental de l’Hérault |  |  |  |
| Métropole de Montpellier |  |  |  |
| Ville de Montpellier (préciser la thématique) ……………..  ………………………………….  ………………………………….  …………………………………. |  |  |  |
| Fonds Européens |  |  |  |
| Autres collectivités territoriales (préciser) : ……………….  …………………………………  …………………………………  ………………………………… |  |  |  |
| CAF (Préciser le dispositif) : ………………  ………………………………...  ………………………………… |  |  |  |
| Concours Privés (Préciser) : ……………….  …………………………………  …………………………………  ………………………………… |  |  |  |
| Autres (Préciser) :  ………………………………….  ………………………………….  ………………………………….  ………………………………….  ………………………………….  …………………………………. |  |  |  |