

DEMANDE DE SUBVENTION - ANNÉE 2025

1 - IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Date de déclaration au journal officiel :
N° de préfecture ou sous-préfecture :
Nom de l'association :
Adresse de l'association :
Code Postal : Ville.....
Téléphone fixe : Portable : Fax :
Courriel : Sigle :
Site internet :

2 - BUTS STATUTAIRES

.....
.....
.....

3 - COMPOSITION DU BUREAU

Président : M. Mme
Nom : Prénom :
Adresse et téléphone :
Code Postal : Ville :
Vice-président : M. Mme
Nom : Prénom :
Adresse et téléphone :
Code Postal : Ville.....
Secrétaire : M. Mme
Nom : Prénom :
Adresse et téléphone :
Code Postal : Ville.....
Trésorier : M. Mme
Nom : Prénom :
Adresse et téléphone :
Code Postal : Ville.....

Nom et signature du dépositaire :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception de la demande :

Ventilation

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Culture | <input type="checkbox"/> Enseignement / Jeunesse |
| <input type="checkbox"/> Social / Solidarité | <input type="checkbox"/> Loisir |
| <input type="checkbox"/> Sport | <input type="checkbox"/> Tourisme |
| <input type="checkbox"/> Commémoration, anciens combattants | <input type="checkbox"/> Autres |

LES DEMANDES SONT À RETOURNER AU SERVICE SPORTS ET VIE ASSOCIATIVE AVANT LE 15/12/2024
Information complémentaire : dans le cas d'une subvention accordée d'un montant dépassant 5 000€, cette dernière pourrait être accompagnée d'un convention d'objectif visant à justifier la somme allouée.

4 - RESPONSABLE, PERSONNE À CONTACTER

Nom : Prénom :
Courriel et téléphone :
Code Postal : Ville.....
Fonction au sein de l'association :

5 - LOCAUX ET LIEUX D'ACTIVITÉS

Lieu d'activité (préciser la surface en m²)
Mise à disposition par la ville : Oui Non
Loyer/an :€ Charges/an :€

Lieu d'activité (préciser la surface en m²)
Mise à disposition par la ville : Oui Non
Loyer/an :€ Charges/an :€

Lieu d'activité (préciser la surface en m²)
Mise à disposition par la ville : Oui Non
Loyer/an :€ Charges/an :€

6 - PERSONNEL

Nombre de salariés : Type de contrats :
Vous bénéficiez de la mise à disposition du personnel communal ou assimilé : Oui Non
Si oui, à quel titre :

7 - CONVENTION

Vous avez signé antérieurement une convention avec la municipalité : Oui Non
Si oui, indiquer la date de signature :

8 - POLICE D'ASSURANCE

Numéro de police d'assurance :
Rappel : il est impératif d'être assuré pour exercer toute activité associative.

9 - ADHÉRENTS / COTISATIONS

Nombre total d'adhérents : Nombre d'adhérents St-Maximinois :
Nombre d'enfants adhérents St-Maximinois :Nombre de sympathisants* :
Montant de cotisation par enfant adhérent:
Montant de cotisation par adulte adhérent :
Montant de la carte de membre :

Adhérents adultes et enfants hors commune (compléter en annexe 1)

** Uniquement pour les associations commémoratives.*

10 - SUBVENTIONS PERÇUES L'ANNÉE PRÉCÉDENTE

Mairie :€ Communauté d'agglomération :€
Département :€ Région :€
État :€ Europe :€
CAF :€ Autre :€

11 - SUBVENTION DEMANDÉE POUR 2025

Montant de la subvention demandée :€

12 - SUBVENTION EXCEPTIONNELLE POUR 2025

Vous avez l'intention de faire une demande exceptionnelle pour 2025 : Oui Non

Si oui, veuillez remplir l'imprimé de demande exceptionnelle (page 4) et fournir un budget prévisionnel.

13 - PROJETS POUR 2025

Manifestation / Action (remplir la fiche «Projets/Action»). Ne constitue par une demande officielle

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rappel des pièces justificatives à joindre impérativement pour toutes les associations :

- Ce formulaire de demande de subvention, complété, daté, signé
- Les statuts de l'association *
- Publication au Journal Officiel *
- Récépissé de déclaration en sous-préfecture *
- RIB libellé avec l'intitulé dans son intégralité (pas d'initiales ou de sigle)
- Compte-rendu de la dernière assemblée générale avec l'extrait élisant les membres du bureau
- Attestation d'assurance et de responsabilité civile pour l'occupation des locaux municipaux
- Bilan et compte de résultat certifiés du dernier exercice (annexe 3)
- Bilan et compte de résultat même provisoire de l'année en cours (annexe 3)
- Budget prévisionnel (annexe 4)
- Rapport d'activité du dernier exercice
- N° de SIRET ou code RNA ou WALDEC (Web des associations librement déclarées: est une application informatique permettant la gestion dématérialisée des procédures de déclarations en préfecture, l'archivage des documents joints à la déclaration et la mise ne place d'un répertoire national des associations). **

Documents à joindre uniquement pour les associations sportives *:

- N° d'affiliation de la fédération à laquelle l'association est rattachée
- Copie des diplômes permettant d'encadrer une activité physique et sportive
- Attestation d'assurance et de responsabilité civile couvrant tous les risques inhérents aux activités sportives de l'association.
- Récépissé de la déclaration d'Établissement d'Activités Physiques et Sportives

* S'ils n'ont jamais été fournis ou en cas de modification

** Obligatoire à la demande du Trésor Public, si le numéro n'a jamais été fourni.

Rappel de la loi : L. 1411-4 Loi n°96-142 du 21 février 1996 : toute association, œuvre ou entreprise ayant reçu une subvention peut être soumise au contrôle des délégués de la collectivité qui l'a accordée. Tous groupements, associations, œuvres ou entreprises privées qui ont reçu dans l'année en cours une ou plusieurs subventions sont tenus de fournir à l'autorité qui a mandaté la subvention une copie de leurs budgets et de leurs comptes de l'exercice écoulé, ainsi que tous documents faisant connaître les résultats de leur activité.

DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE POUR 2025

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS :

Budget prévisionnel de la manifestation : €
Montant de la subvention exceptionnelle demandée : €
Autres partenaires financiers sollicités (montant total) : €
Contributions des participants (ressources propres) : €
Si votre association a déjà perçu une subvention exceptionnelle de la Ville (montant) : €

Important : merci de bien vouloir fournir un compte financier attestant la conformité de la dépense effectuée à l'objet de la subvention exceptionnelle accordée, une fois la manifestation terminée.

MOTIVATION DE LA DEMANDE

+ BUDGET PRÉVISIONNEL DÉTAILLÉ DE LA DEMANDE EXCEPTIONNELLE À JOINDRE

.....
.....
.....
.....
.....

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (OBLIGATOIRE)

*Agrafer ou joindre au dossier par mail
le RIB ou RIP de l'association, de l'organigramme ou de l'agent comptable*

Important :

Le RIB ou RIP doit obligatoirement comporter l'intitulé de l'association dans son intégralité déclaré dans les statuts (pas de sigle ni d'abréviations) avec éventuellement le nom du président, du trésorier ou de son représentant ainsi que l'adresse du siège social de l'association (ou l'un de ses représentants) déclarée dans les statuts.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans les présentes demandes (fonctionnement et exceptionnelle) et m'engage à justifier dans un second temps l'emploi des fonds attribués.

SIGNATURE DU PRÉSIDENT

Fait à Date :

Nom et prénom du président

Signature du Président

Cachet de l'association

Rappel de la loi : L. 1411-4 Loi n°96-142 du 21 février 1996 : toute association, œuvre ou entreprise ayant reçu une subvention peut-être soumise au contrôle des délégués de la collectivité qui l'a accordée. Tous groupements, associations, œuvres ou entreprises privées qui ont reçu dans l'année en cours une ou plusieurs subventions sont tenus de fournir à l'autorité qui a mandaté la subvention une copie de leurs budgets et de leurs comptes de l'exercice écoulé, ainsi que tous documents faisant connaître les résultats de leur activité.

ANNEXE 1 (OBLIGATOIRE) : RÉPARTITION DES ADHÉRENTS

1 - IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom :
Activité :
.....

2 - ADHÉRENTS DE L'ASSOCIATION

Nombre d'enfants adhérents St-Maximinois :
Nombre d'adultes adhérents St-Maximinois :
Femmes : Hommes :
Nombre d'adhérents d'autres communes (faire le détail de chaque commune ci-dessous)

Communes	Enfants	Femmes	Hommes

ANNEXE 2 : SPORT

1 - IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom :

Fédération d'affiliation :

.....

2 - ADHÉRENTS DE L'ASSOCIATION

Nombre d'adhérents St-Maximinois :

Nombre d'adhérents hors commune :

Nombre d'enfants dont licences fédérales :

Nombre d'adultes dont licences fédérales :

École du sport 6-11ans	- 13 ans	- 17 ans	Séniors	Loisirs	Dirigeants	Hommes	Femmes	Vétérants	Divers	Total
.....

3 - ENCADREMENT SPORTIF

Nom Prénom	Salarié / Bénévole	Diplôme *	Contrat **	Équipe ***
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RÉSULTATS SPORTIFS

Nom ou équipe	Catégorie d'âge	Niveau d'évolution	Titre *	Classement
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

* Indiquer le diplôme sportif obtenu ou la formation suivie (copie des diplômes)

** Type de contrat de l'encadrant (CDD, CDI, contrat aidé,...)

*** Indiquer l'équipe ou la spécialité encadrée

ANNEXE 3 : COMPTES D'EXPLOITATION 2024

ACHATS		RECETTES	
Achat matériels et équipements	.....€	Cotisations€
Fournitures d'ateliers ou activité	.....€	Dons et legs€
Eaux, gaz, électricité	.....€	Ventes de marchandises€
Fournitures entretien bureau	.....€	Ventes de boissons€
Achats de marchandises	.....€	Ventes de restauration€
Achats de prestations	.....€	Ventes diverses€
Achats de produits de restauration	.....€	Panneaux publicitaires€
Autres	.....€	Prestations de services€
SERVICES EXTÉRIEURS		Produits financiers€
Formation de bénévoles	.....€	Partenariats, sponsors€
Travaux d'entretien et réparation	.....€	Recettes diverses€
Prime d'assurance	.....€	.....	.....€
Location immo., mobilière, matériel	.....€	.....	.....€
Location de matériels	.....€	.....	.....€
Location de véhicules	.....€	.....	.....€
Autres	.....€	SUBVENTIONS MUNICIPALES	
AUTRES SERVICES EXTÉRIEURS		Subvention annuelle€
Honoraires, rémunérations d'intermédiaires	.....€	Subvention exceptionnelle€
Publicité, publication	.....€	Autres€
Transports d'activités, d'animations	.....€	AUTRES SUBVENTIONS PUBLIQUES	
Mission et réceptions, déplacements	.....€	Département€
Frais postaux, télécommunications	.....€	Communauté d'Agglomération€
Autres	.....€	Région€
CHARGES DE PERSONNEL		État€
Salaires bruts	.....€	Europe€
Charges sociales de l'employeur	.....€	Autres€
Autres	.....€	SUBVENTIONS PRIVÉES	
AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE		€
Intérêts des emprunts€		
Autres charges financières€		
CHARGES EXCEPTIONNELLES		CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES	
	.....€	Contribution volontaire€
	.....€	Bénévolat€
DOTATIONS		Prestations en nature€
Dotations aux amortissements	.....€	Dons en nature€
Dotations aux provisions	.....€	AUTRES RECETTES	
Acquisitions (TTC)	.....€	.....	.....€
Travaux (TTC)	.....€	.....	.....€
TOTAL DES CHARGES PRÉVISIONNELLES		.....	.....€
Personnel bénévole	.....€	.....	.....€
Mise à disposition gratuite de biens/ prestations	.....€	.....	.....€
Emplois de contributions volontaires en nature	.....€	.....	.....€
€€
DÉFICIT REPORT	.....€	EXCÉDENT REPORTÉ€
TOTAL DES DÉPENSES	.....€	TOTAL DES RECETTES€

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans les présentes demandes (fonctionnement et exceptionnelle) et m'engage à justifier dans un second temps l'emploi des fonds attribués.

Fait à Date :

Nom et prénom du président

Signature du Président

Cachet de l'association

ANNEXE 5 : BUDGET PRÉVISIONNEL 2025

ACHATS		RECETTES	
Achat matériels et équipements	.....€	Cotisations€
Fournitures d'ateliers ou activité	.....€	Dons et legs€
Eaux, gaz, électricité	.....€	Ventes de marchandises€
Fournitures entretien bureau	.....€	Ventes de boissons€
Achats de marchandises	.....€	Ventes de restauration€
Achats de prestations	.....€	Ventes diverses€
Achats de produits de restauration	.....€	Panneaux publicitaires€
Autres	.....€	Prestations de services€
SERVICES EXTÉRIEURS		Produits financiers€
Formation de bénévoles	.....€	Partenariats, sponsors€
Travaux d'entretien et réparation	.....€	Recettes diverses€
Prime d'assurance	.....€	.....	.....€
Location immo., mobilière, matériel	.....€	.....	.....€
Location de matériels	.....€	.....	.....€
Location de véhicules	.....€	.....	.....€
Autres	.....€	SUBVENTIONS MUNICIPALES	
AUTRES SERVICES EXTÉRIEURS		Subvention annuelle€
Honoraires, rémunérations d'intermédiaires	.....€	Subvention exceptionnelle€
Publicité, publication	.....€	Autres€
Transports d'activités, d'animations	.....€	AUTRES SUBVENTIONS PUBLIQUES	
Mission et réceptions, déplacements	.....€	Département€
Frais postaux, télécommunications	.....€	Communauté d'Agglomération€
Autres	.....€	Région€
CHARGES DE PERSONNEL		État€
Salaires bruts	.....€	Europe€
Charges sociales de l'employeur	.....€	Autres€
Autres	.....€	SUBVENTIONS PRIVÉES	
AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE		.....	.....€
Intérêts des emprunts	.....€	.....	.....€
Autres charges financières	.....€	.....	.....€
CHARGES EXCEPTIONNELLES		CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES	
.....	.....€	Contribution volontaire€
.....	.....€	Bénévolat€
DOTATIONS		Prestations en nature€
Dotations aux amortissements	.....€	Dons en nature€
Dotations aux provisions	.....€	AUTRES RECETTES	
Acquisitions (TTC)	.....€	.....	.....€
Travaux (TTC)	.....€	.....	.....€
TOTAL DES CHARGES PRÉVISIONNELLES		.....	.....€
Personnel bénévole	.....€	.....	.....€
Mise à disposition gratuite de biens/ prestations	.....€	.....	.....€
Emplois de contributions volontaires en nature	.....€	.....	.....€
Total des charges	.....€	.....	.....€
		Total des produits€
Excédent prévisionnel (bénéfice)	.....€	Insuffisance prévisionnelle (déficit)€

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans les présentes demandes (fonctionnement et exceptionnelle) et m'engage à justifier dans un second temps l'emploi des fonds attribués.

Fait à Date :

Nom et prénom du président

Signature du Président

Cachet de l'association

ANNEXE 5 (OBLIGATOIRE) CONTRAT D'ENGAGEMENT RÉPUBLICAIN

Je soussigné(e) (nom, prénom) :
Représentant l'association :

Déclare :

- que l'association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants),
- que l'association souscrit au contrat d'engagement républicain annexé au décret pris pour l'application de l'article 10-1 de la loi 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leur relation avec les administrations
- exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics,
- que l'association respecte les principes et les valeurs de la charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte,
- que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association.

Fait à Date :

Signature