

ASSOCIATIONS



DEMANDE DE SUBVENTION 2025



**À COMPLÉTER ET À RENVOYER PAR MAIL POUR LE 31 JANVIER 2025
AU SERVICE VIE ASSOCIATIVE**

1. VOTRE ASSOCIATION

Nom de l'association :

Secteur d'activité :

Activité sportive : Activité artistique : Culturelle :
 Loisirs : Solidarité, entraide : Autre :

Adresse officielle figurant dans les statuts :

.....

Adresse usuelle (correspondant) :

.....

Courriel :

But de l'association :

.....

Date de création :

N° de SIRET ou de N° de déclaration préfecture :

	0-11 ans		12-15 ans		16-25 ans		26-65 ans		60 et plus		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Genre (masculin ou féminin)											
Nombre d'adhérents total											
Nombre d'adhérents Courdimanchois											
Adhérents en situation de handicaps											

2. COMPOSITION DU BUREAU

Président(e) :

Nom : Prénom :
 Adresse : Téléphone :
 Courriel :

Vice-président(e) :

Nom : Prénom :
 Adresse : Téléphone :
 Courriel :

Trésorier(e) :

Nom : Prénom :
 Adresse : Téléphone :
 Courriel :

Secrétaire :

Nom : Prénom :
 Adresse : Téléphone :
 Courriel :

Autres membres :

Nom : Prénom :
 Adresse : Téléphone :
 Courriel :

Nom : Prénom :
 Adresse : Téléphone :
 Courriel :

Nom : Prénom :
 Adresse : Téléphone :
 Courriel :

Nom : Prénom :
 Adresse : Téléphone :
 Courriel :

3. MODES DE GESTION DE L'ASSOCIATION

Budget global (année civile 2024 ou saison 2023-2024) :

Montant global des cotisations perçues :

Bénévolat non-indemnisé : OUI NON

nombre d'heures de bénévolat enregistré (justificatifs et noms en annexe)

Bénévolat indemnisé (remboursement de frais...) : OUI NON

Nombre de bénévoles indemnisés :

Coût des bénévoles indemnisés (A) :

Salariat : OUI NON

Nombre de salariés :

Nombre d'Equivalent Temps Plein :

Coût des salariés (B) :

Copie des fiches de payes de décembre en annexe

Masse salariale globale annuelle (A + B) :

Liste exhaustive de tous les encadrants et leur diplôme en lien avec l'activité

Auto-entrepreneurs, prestataires extérieurs : OUI NON

Nombre d'auto-entrepreneurs :

Nombre de prestataires extérieurs réguliers :

Coût des auto-entrepreneurs, prestataires extérieurs (C) :

Coût global (A + B + C) :

La gestion désintéressée de l'association est une condition inhérente à la nature associative. Cela signifie qu'il y a absence d'avantages procurés aux membres de l'association du fait de leur appartenance à l'association.

Je soussigné(e), Madame/Monsieur.....
président(e) de l'association

déclare aux questions suivantes :

- « Avez-vous un lien direct ou indirect de nature à créer un conflit d'intérêts avec un autre membre du bureau ou un(e) salarié(e) de l'association ? » OUI NON

- « Avez-vous connaissance de l'existence d'un lien direct ou indirect de nature à créer un conflit d'intérêts entre des membres du bureau et un(e) salarié(e) de l'association ? »
OUI NON

Fait à Le Signature :

4. MANIFESTATIONS AVEC LA VILLE EN 2024

Nom de la manifestation :

Descriptif :

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

Nom de la manifestation :

Descriptif :

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

Nom de la manifestation :

Descriptif :

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

5. AIDES AUX LOISIRS

L'association est adhérente au dispositif d'aide aux loisirs de la Ville :

OUI NON

6. DEMANDE DE SUBVENTION POUR L'ANNEE 2025

Montant de subvention demandé :

PIÈCES À JOINDRE

Pièces à joindre dans votre fiche association sur le site internet de la Ville.

- Pour une 1^{ère} demande : statuts de l'association + photocopie de la déclaration au Journal officiel
- Compte de résultat 2024 (prévisionnel, si non encore adopté) ou de la saison 2023-2024
- Bilan comptable 2024 (prévisionnel si non encore adopté) ou de la saison 2023-2024 (facultatif)
- Budget prévisionnel détaillé de fonctionnement
- Budget prévisionnel détaillé par projet, le cas échéant
- Compte-rendu de la dernière assemblée générale
- Rapport du commissaire aux comptes pour les subventions supérieures à 23 000€
- RIB (si changement)

Renseignements certifiés exacts

À :

Le :

Signatures :

La/le président(e)

La/le trésorier(ère)

Le service énergies citoyennes et lieux de vie est à votre disposition pour toute question :

Service de la vie associative : 01 30 27 30 92

vie-associative@ville-courdimanche.fr