

DEMANDE DE SUBVENTION MUNICIPALE

Au titre de l'année 2026

À retourner à la mairie au plus tard le 30 novembre 2025

Du lundi au vendredi de 9h à 12h et de 14h à 17h

<u>Attention</u>: les rubriques et informations surlignées en jaune doivent impérativement être renseignées, faute de quoi le dossier ne pourra pas être étudié.

Nom de l'association :	
Sigle : N° Siren :	Cadre réservé aux services de la mairie
N° Siret :	Service réf :
Adresse du siège social :	
Adresse postale (si différente):	
Nom du (de la) Président(e) :	
Tél. du local : Tél. du (de la) Président(e) :	
Adresse e-mail:	
Lieu de l'activité principale :	
Date et N° du récépissé de déclaration à la Sous-préfecture :	
Date d'insertion au Journal Officiel (loi du 1er juillet 1901) :	
L'association a-t-elle un agrément administratif : Oui Non	
Si oui : type d'agrément n°	
Est-elle affiliée à une Fédération :	
Si oui, laquelle ? n°	
N° contrat d'assurance et nom de votre assureur :	
Cadre réservé au service instructeur	
Date de retour du dossier :	
Dossier complet: OUI NON	

PRÉSENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

A. Vie associative			
A.1 Nombre d'adhérents	cotisants:	dont hab	oitants de Maule :
- 18 ans :	18/30 ans :	31/60 an	ns : + 60 ans :
Montant de la cotisation a	nnuelle :	€	
<u>Pour le sport :</u>			
Équipes licenciées :	2024/2025	2025/2026	
Niveau d'évolution :	Départementa	al Régional	☐ National
A.2 Avez-vous un suppor	t de communi	cation ?	
Interne (journal, bulletin de liais	son):	Dui Non	
Externe : Oui	Non		
A.3 Fonctionnement de v	otre associati	on	
	Nombre de re	encontres (préciser date	et lieu) Nombre de personnes
Assemblée générale			
Conseil d'administration			
Bureau			
Commission			
A.4 Autres informations	caractárictique	os et significatives de	n votro accociation
A.4 Autres informations		es et significatives de	- voti e association
A.5 Nature de l'association	<mark>on</mark> : cocher la ca	se corrrespondant à l'act	tivité dominante (2 choix max)
☐ Artisanat /Économi	e/Commerce	Loisirs/Tourisme	e Sports
☐ Civisme/Patriotisme	è	Jeunesse	Cadre de vie/Logement
☐ Culture/Folklore		Personnes âgée	es 🗌 Santé
Environnement		Social	Aide au développement

B. Les activités de l'association

B.1 Les intervenants pour l'ensemble des actions

	Salariés	Bénévoles	Total
Nombre de personnes			
Équivalent temps plein			
Préciser les statuts et qu	ualifications des salariés		
Nombre de temps partic	el : N	ombre de temps complet :_	
Sous quelle forme de co	ontrat : (préciser le nombre)		
C.D.I.:	C.D.D.:_		
Autres:			
Nombre de bénévoles :			
Joindre une liste du pe qualification	rsonnel en y inscrivant :	nom - type de contrat - c	late et durée du contrat -
	x mis en œuvre pour vo	s activités et manifestatio	ns
Mise à disposition :	de salles	☐ d'équipements	
Aide à la réalisation :	d'affiches	site internet	plaquettes
Aide :	administrative	technique	juridique
B.3 Associeriez-vous d	'autres partenaires à vo	s projets? (services municipo	aux, autres associations)

BILAN D'ACTIVITÉ 2025

Récapitulatif des activités et manifestation réalisées en 2025.

المستقد المستق	Dublic compound (at 2 and)	Dágultata alatama
Intitulé de l'action	Public concerné (et âge)	Résultats obtenus
Avez-vous participé à des manif	estations socio-culturelles de la vi	illa ?
Avez-vous par licipe a des manir	estations socio-culturenes de la Vi	ille :
Oui (préciser)	Non	
_		
	demains 2 ()	
Queis ont ete vos principaux par	tenaires? (services municipaux, assoc	ciations)
En quoi vos initiatives ont-elles o	été novatrices ?	
D '((' () () () () ()		
Difficultes rencontrées lors de l'é	organisation de ces activités et ma	anifestations:
Ces difficultés ont-elles été surn	nontées. Si oui, comment?	
	,	

NB : ce document peut être détaillé et accompagné de fiches complémentaires

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiales ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention demandée. Si le signataire n'est pas

le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci. Je soussigné(e), ______ (nom et prénom) représentant(e) légal(e) de l'association, Déclare que l'association s'engage à respecter les trois grands principes de l'article 12 de la loi n°2021-1109, confortant le respect des principes de la République : -Respecter les principes de liberté, égalité, fraternité et de dignité de la personne humaine ainsi que les symboles de la République. -Ne pas mettre en cause le caractère laïque de la République. -S'abstenir de toute action portant atteinte à l'ordre public. Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclaration sociales et fiscales, ainsi que des cotisations et paiements y afférent (joindre l'attestation URSSAF et GARP) Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics. Demande une subvention à la commune d'un montant de : _____ € Cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte figurant sur le **RIB joint**. Fait le ______a

Signature

ANNEXES AU DOSSIER

Ces documents sont à joindre <u>obligatoirement</u> à votre dossier. <u>En cas de pièce manquante, le dossier ne sera pas instruit</u>.

Copie des statuts de l'association en cas de modification sur l'exercice 2024 et/ou 2025.
Copie de la composition du Conseil d'Administration et du Bureau de votre association.
Copie du procès-verbal de la dernière Assemblée Générale 2024 et/ou 2025.
Copie des comptes approuvés par l'AG du dernier exercice clos (bilan, compte de résultat et annexes) signés par le Président.
Attestation de régularité en ce qui concerne les cotisation URSSAF et GARP - Mise à jour au plus tard du 2 nd trimestre (au mieux 3 ^{ème} trimestre) de l'année en cours.
Liste du personnel (nom/prénom - type de contrat - date et durée du contrat)
Attestation d'assurance
Relevé d'Identité Bancaire

DOCUMENT FINANCIER : résultat financier et prévisions

Recettes	Prévisions 2024-2025 (1)	Réalisés 2024-2025	Prévisions 2025-2026	Dépenses	Prévisions 2024-2025 (1)	Réalisé 2024-2025	Prévisions 2025-2026
Solde au début de l'exercice							
77-Subventions				60-Achats			
État				Achats investissement (matériels)			
Département				Achat petit matériels			
Maule				Fournitures de bureau			
C.C. Gally-Mauldre				Aide alimentaire			
Autres communes				Frais généraux administratifs et de fonctionnement			
Sponsoring/Mécénat				61-Assurances			
Autres				61-Cotisations diverses			
Détails des recettes				61-Reversement adhésion fédération			
70-Cotisation des adhérents				62-Publications			
70-Participation pour les cours				62-Transports collectifs (cars)			
70-Part. diverses activités				62-Transports (remboursements)			
70-Part. pour services rendus				62-Frais postaux			
70-Recettes manifestations				62-Téléphone			
70-Ventes publications				61/62-Divers			
70-Recettes divers (à préciser)				Formation			
77-Intérêts sur épargne				77-Immobilisations financières			
Épargne				Produits dédiés (2)			
Autres				Autres			
				64-Salaires			
				Salaires bruts			
				Charges patronales			
				Dépenses manifestations (à préciser)			
				Emprunts et dettes			
Total des recettes				Total des dépenses			
Solde de fin de l'exercice							

(1) Il s'agit des informations fournies lors de la précédente demande de subvention.

(2) Il s'agit de la dépense prévue pour un budget à venir ou une réserve salariale

Signature du trésorier :

Signature du Président :

FICHE PROJET (une par action)

Les fiches projets permettent de justifier votre demande de subvention. Vous devez donc en

compléter au moins une. Action reconduite Action nouvelle Nom de l'association: Intitulé du projet : _____ Dates de déroulement prévues : du _____ au ____ au ____ Public ciblé : ______ Nombre : _____ Description de l'action Critères d'évaluation

Résultats espérés par rapport aux objectifs fixés				
Moyens mobilisés (humains, matérie	?ls) :			

Budget sommaire de l'opération :

Dépenses	Montant	Recettes	Montant
60-Achat fournitures		Subvention ville	
61-Services externes (location, transport, documentation)		Subvention État	
62-Personnel (salaires et charges)		Subvention Conseil départ. 78	
Autres (à préciser)		Participation bénéficiaires	
		Autres	
Total*		Total	

^{*}Attention : le budget doit être équilibré (total dépenses = total recettes)