

Nom de l'association :

Montant de la subvention sollicitée pour 2025 :

Dossier des associations Demande de subvention communale **2025**

I - FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'ORGANISME

Nom de l'Association.....

Forme juridique.....

N° DE SIRET.....

Date de création.....Date de déclaration en Préfecture.....

Date d'insertion au Journal Officiel.....N° d'agrément.....

Adresse du siège social

Code Postal..... Ville.....

Tél. :Fax :E-mail.....

Nom - Prénom et adresse du :

Président..... Tél. :

Secrétaire..... Tél. :

Trésorier Tél. :

Domiciliation bancaire : **joindre un RIB obligatoirement (même si cela a été effectué l'an passé)**

But poursuivi : **intérêt public local de la demande :**

.....
.....

Nombre d'adhérents ou licenciés :

En **2024** : En **2025** :

Montant de la cotisation annuelle

En **2024** : En **2025** :

Programme d'actions pour **2025** :

.....
.....

Niveau de compétences : local départemental régional national

Informations à fournir en cours d'année :

A chaque changement statutaire, adresser la nouvelle composition du bureau et du Conseil d'Administration.

Modification éventuelle des statuts.

Justification de l'utilisation de la subvention versée en 2024 :

.....
.....

Autres financeurs sollicités en 2025 : (*dénomination* avec **montant de l'aide souhaitée**)

.....
.....

Nom de l'association :

II – COMPTE DE RESULTAT 2024 OU DE LA SAISON 2023-2024

DEPENSES en €	MONTANT
Balance d'entrée si déficit de l'année précédente	
Denrées et fournitures consommées (chauffage, eau, fournitures de bureau ...)	
Frais de personnel <ul style="list-style-type: none">• administratif• technique• de service	
Travaux et services extérieurs (entretien locaux...)	
Transports et déplacements	
Frais de gestion générale (loyer, formation...)	
Frais financiers (si emprunts, mettre les tableaux d'amortissement)	
Amélioration et agrandissement des locaux	
TOTAL général des DEPENSES	

RECETTES en €	MONTANT
Balance d'entrée (si excédent l'année précédente)	
Cotisations	
Ventes diverses (produits d'activités, prestations de services, locations, etc.)	
Subventions <ul style="list-style-type: none">• Mairie de Donges• Autres communes• Département• Région• Etat• Sponsors• Autres organismes (CRAM, CAF)	
Produits financiers (livrets, actions, placements...)	
Autres recettes (à préciser)	
TOTAL général des RECETTES	

RESULTAT 2024 à reporter au Budget prévisionnel de 2025 :

EXCEDENT : ou **DEFICIT :**

N.B. Pour les organismes qui n'établissent pas de bilan, joindre une copie du relevé de comptes des placements en banque à la date de clôture de l'exercice (livrets bleus, actions...)

Fait à, le

Certifié exact, (Cachet)

Le Président ou le Trésorier

Nom de l'association :

III - BUDGET PREVISIONNEL 2025 OU DE LA SAISON 2024/2025

DEPENSES en €	MONTANT
Balance d'entrée si déficit de l'année précédente	
Denrées et fournitures consommées (chauffage, eau, fournitures de bureau...)	
Frais de personnel <ul style="list-style-type: none">• Administratif• Technique• de service	
Travaux et services extérieurs (entretien locaux...)	
Transports et déplacements	
Frais de gestion générale (loyer, formation ...etc.)	
Frais financiers (si emprunts, mettre les tableaux d'amortissement)	
Amélioration et agrandissement des locaux	
TOTAL général des DEPENSES	

RECETTES en €	MONTANT
Balance d'entrée (si excédent l'année précédente)	
Cotisations	
Ventes diverses (produits d'activités, prestations de services, locations, etc...)	
Subventions <ul style="list-style-type: none">• Mairie de Donges• Autres communes• Département• Région• Etat• Sponsors• Autres organismes (CAF, CRAM)	
Produits financiers (livrets, actions, placements...)	
Autres recettes (à préciser)	
TOTAL général des RECETTES	

LE BUDGET DOIT ETRE EQUILIBRE EN DEPENSES ET RECETTES

MOTIFS INVOQUES A L'APPUI DE LA DEMANDE (organisation de manifestation ponctuelle et exceptionnelle, acquisition de matériel...) :

Fait à, le

Certifié exact, (Cachet)

Le Président ou le Trésorier

Nom de l'association :

IV - AIDES INDIRECTES

1. LES LOCAUX

Les locaux utilisés par votre association sont-ils :

- ☞ Votre propriété : oui - non
- ☞ Loués : oui - non
- ☞ Utilisés avec d'autres associations : oui - non
- ☞ Mis à disposition à titre gratuit par la commune : oui - non

Si oui, quels sont-ils :

(Stade, vestiaires, Salles omnisports, Maison des associations, Salle polyvalente, etc.)

Durée en heures par an de leur mise à disposition : A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT

NOM DE LA SALLE ou DU LOCAL	DUREE EN HEURES PAR AN
	... heures/an
	... heures/an
	... heures/an
	... heures/an
	... heures/an

2. LES EQUIPEMENTS

Disposez-vous de matériel de bureau et informatique ? oui - non

Si oui, lequel.....

.....

Disposez-vous de matériel d'animation ? oui - non

Si oui, lequel.....

.....

Est-il votre propriété : oui - non

Est-il loué : oui - non prêté : oui - non

3. LE PERSONNEL

Employez-vous du personnel ? oui - non Si oui, combien ?

Emplois	Salaires	Charges	Fonction	Temps plein	Temps partiel
Permanent					
Vacataire					
Autres					

La commune met-elle du personnel à votre disposition ? oui - non

Si oui :

Noms des Personnes	Heures mensuelles effectuées	Fonctions occupées

4. AUTRES AIDES

.....

Fait à, le

Certifié exact, (Cachet)

Le Président ou le Trésorier