



- ☐ Rapport activité/moral
☐ Budget saison
☐ Budget prévisionnel
☐ RIB nom association
☐ SIRET

DEMANDE DE SUBVENTION 2026

(à retourner en Mairie impérativement pour le **30 Janvier 2026**)

Nom de l'Association :

Activité principale :

Adresse du Siège Social :

Téléphone : Compte courant :

Représentant légal de l'association :

Nom : Tél. :

Adresse :

Personne à contacter :

Numéro de SIRET :

Numéro RNA (Répertoire national des associations) ou numéro et date de récépissé de déclaration de l'association en Préfecture :

Pièces à joindre obligatoirement à la présente demande :

- **Documents financiers** ☐
(compte d'exploitation de la saison précédente- budget prévisionnel de la saison à venir approuvé par l'association)
- **Rapport moral et d'activité de la saison passée** ☐
- **R.I.B** ☐
- **Autres documents justificatifs nécessaires** ☐

BUDGET	RAPPEL EXERCICE 2025	PRÉVISIONS EXERCICE 2026
Recettes		
Dépenses		
Balance		
Trésorerie disponible		

Subvention perçue en 2025	
Subvention demandée pour 2026	

BUREAU – Membres du bureau

FONCTION	NOM ET PRÉNOM	TÉLÉPHONE	MAIL
Président			
Vice-Président			
Secrétaire			
Secrétaire-Adjoint			
Trésorier			
Trésorier-adjoint			
Autres			

ADHÉRENTS

Rappel adhérents 2025	Nombre total	
Adhérents 2026	Nombre total	

ADHÉRENTS OU LICENCIÉS	PAVILLAIS	COMCOM	EXTÉRIEURS
Moins de 18 ans			
Plus de 18 ans			
Total			

	FEMMES	HOMMES
Répartition en % hommes et femmes		

RESSOURCES HUMAINES :

Nombre de bénévoles	
Nombre total de salariés (équivalent temps pleins)	
Masse salariale	

ENCADREMENT (uniquement pour les Associations Sportives) :

NOMS	PRÉNOMS	DIPLÔMES	N° CARTE PROFESSIONNELLE

NIVEAUX DES ÉQUIPES OU DES SPORTIFS (uniquement pour les Associations Sportives) :

NOMS DES ÉQUIPES OU SPORTIFS	NIVEAUX (N , R , D , Dist)*	RÉSULTATS DENIÈRE SAISON

* précisez le niveau des équipes ou sportifs : N national, R régional , D départemental et Dist pour district

LOCAUX UTILISÉS

À renseigner obligatoirement (fournir un planning si souhaité)

- Locaux utilisés pour la pratique :
- Jours/heures et fréquence :
-
-
-
- Locaux utilisés occasionnellement pour des réunions ou manifestations et fréquence en 2025:
-
-

AIDES FINANCIÈRES (obligatoire)

- Subventions reçues du **Département** :
- Subventions reçues de la **Région** :
- Subventions reçues **de l'Etat** :
- Subventions reçues de la **Communauté de commune** :
- Aides COVID reçues :

NOMBRE DE MANIFESTATIONS COMMUNALES auxquelles vous avez participé en 2025 :

- ☐ Forum des associations
 ☐ Téléthon
 ☐ Faites du sport
 ☐ Les journées du patrimoine
☐ Intervention auprès des écoles et / ou du centre de loisirs
 ☐ événements de sensibilisation aux violences
 ☐ Autres (à préciser) :

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal de l'association, joindre le pouvoir ou mandat (portant les 2 signatures – celle du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter) lui permettant d'engager celle-ci.

- que l'association est à jour de ses obligations 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 n°2000-321 du 12 avril 2000 renforcé par l'article 12 de la loi n°2021-1109 du 24 août 2021 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations ;
- exactes et sincères les informations du présent formulaire ;
- que l'association a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (subventions financières et en nature) sur les trois derniers exercices (dont l'exercice en cours) :

- Signature