DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – 202X

Les **dossiers complets originaux** devront être déposés en Mairie

Au plus tard le **29 janvier 2027**.

Le dossier doit être complété, imprimé et signé.
Il doit être déposé en version papier et en original à l'accueil de la Mairie.
Les signatures requises doivent être **des signatures originales manuscrites**.
Aucun dossier transmis par voie électronique ou dématérialisée ne sera pris en compte.
La date de dépôt est celle de la réception du dossier en Mairie, attestée par le tampon dateur de l'accueil.

Pièces à joindre obligatoirement

☐ Statuts à jour et récépissé de déclaration, ou tout document attestant de la régularité de l'association, uniquement en cas de première demande ou de modification depuis la précédente demande
☐ **Relevé d'identité bancaire (RIB)**
☐ Compte de résultat du dernier exercice
☐ Rapport d'activité du dernier exercice
☐ Procès-verbal de la dernière Assemblée Générale
☐ Bilan comptable du dernier exercice, le cas échéant

Nom complet de l'association : ……

Montant de la subvention demandée : ……€

A – Présentation de l'association

Identification de votre association

Nom complet de l'association ……
(Conformément au libellé utilisé dans les statuts)

Objet de l'association ……
……

N° SIRET (si requis) ……..
(N° de 14 chiffres délivré par l'INSEE)

N° RNA Obligatoire ……..
(N° Répertoire National des Associations déclaration en Préfecture)

Année de Création ……..

Fédération d'affiliation ……..

Type d'agrément, N° et date ……/……/……..

Coordonnées

Adresse du siège social ……..
……..
……..

Adresse de correspondance ……..
(si différente) ……..
……..

N° Téléphone fixe ……..

N° Téléphone portable ……..

Courriel ……..

Composition du bureau

Président(e) : Nom ……Prénom……..Téléphone……..
Courriel……

Trésorier(e) : Nom ……Prénom……..Téléphone……..
Courriel……

Secrétaire : Nom ……Prénom……..Téléphone……..
Courriel……

Précisez la personne chargée du dossier : ……..

Nota : Toute modification de bureau doit être rapidement communiquée à la collectivité.

B – Dossier financier de fonctionnement et budget prévisionnel

Date de l'exercice comptable

Date de début :……Date de fin…….

Montant de la subvention demandée : ……..€

Votre association a-t-elle recours aux services d'un Expert-comptable ? : ……

Si oui, Nom et Adresse : ……
……..

CHARGES	Réalisées N-1	Actualisées N	Prévisions 2027
60 Achats – Totaux	**……€**	**……€**	**……€**
Achats d'études et prestations de services	……€	……€	……€
Achats de marchandises	……€	……€	……€
Electricité, eau, gaz, combustibles	……€	……€	……€
Petit équipement (mobilier, matériel)	……€	……€	……€
Autres achats	……€	……€	……€
61/62 Charges externes - Totaux	**……€**	**……€**	**……€**
Locations	……€	……€	……€
Entretien et réparations	……€	……€	……€
Assurance	……€	……€	……€
Documentation	……€	……€	……€
Rémunération personnel extérieur, honoraires	……€	……€	……€
Publicité, publication	……€	……€	……€
Déplacements, missions et réceptions	……€	……€	……€
Déplacements collectifs	……€	……€	……€
Frais postaux et de télécommunications	……€	……€	……€
Autres charges externes	……€	……€	……€
63 Impôts, Taxes et versements assimilés Totaux	**……€**	**……€**	**……€**
64 Charges de personnel – Totaux	**……€**	**……€**	**……€**
Rémunération du personnel	……€	……€	……€
Charges sociales et autres charges de personnel	……€	……€	……€
65 Autres Charges de gestion courante	**……€**	**……€**	**……€**
66 Charges financières (intérêts, agios,…)	**……€**	**……€**	**……€**
67 Charges exceptionnelles (amendes,…)	**……€**	**……€**	**……€**
68 Dotations amortissements et provisions	**……€**	**……€**	**……€**
TOTAL GENERAL DES CHARGES	**……€**	**……€**	**……€**
Excédent (si charges < produits)	……€	……€	……€

Actions /manifestations/ Tournois / Spectacles	**……€**	**……€**	**……€**
Action 1	……€	……€	……€
Action 2	……€	……€	……€
Action 3	……€	……€	……€
TOTAL	**……€**	**……€**	**……€**

PRODUITS	Réalisées N-1	Actualisées N	Prévisions 2027
70 Vente de produits, marchandises, prestations de services	**……..€**	**……..€**	**……..€**
Vente de marchandises (buvette)	……..€	……..€	……..€
Produits des activités annexes	……..€	……..€	……..€
Prestations de services pour la ville de Servian	……..€	……..€	……..€
Prestations de services pour autres organismes publics	……..€	……..€	……..€
Prestations de services autres	……..€	……..€	……..€
74 Subventions d'exploitation	**……..€**	**……..€**	**……..€**
Etat	……..€	……..€	……..€
Région	……..€	……..€	……..€
Conseil Départemental	……..€	……..€	……..€
Intercommunalité	……..€	……..€	……..€
Ville de Servian	……..€	……..€	……..€
Autres financeurs publics (précisez : ……..)	……..€	……..€	……..€
Autres financeurs privés (précisez : ……..)	……..€	……..€	……..€
Autres (précisez : ……)	……..€	……..€	……..€
75 Autres produits de gestion courante	**……..€**	**……..€**	**……..€**
Cotisations des adhérents	……..€	……..€	……..€
Autres produits (précisez : ……..)	……..€	……..€	……..€
76 Produits financiers	**……..€**	**……..€**	**……..€**
A préciser	……..€	……..€	……..€
77 Produits exceptionnels	**……..€**	**……..€**	**……..€**
78 Reprises sur amortissement et provisions	**……..€**	**……..€**	**……..€**
79 Transfert de charges	**……..€**	**……..€**	**……..€**
TOTAL GENERAL DES PRODUITS	**……..€**	**……..€**	**……..€**
Déficit (si charges > produits)	……..€	……..€	……..€

Actions exceptionnelles/manifestations/ Tournois / Spectacles	**……..€**	**……..€**	**……..€**
Action 1	……..€	……..€	……..€
Action 2	……..€	……..€	……..€
Action 3	……..€	……..€	……..€
TOTAL	**……..€**	**……..€**	**……..€**

Date : **Signature du Président ou représentant légal**

C – Statistiques de l'association

1. Nombre de licenciés/adhérents

	Masculin	Féminin	Total	Personnes handicapées	Dont domiciliés à Servian	Autres licenciés (dirigeants, encadrement, …)
Nombre de licenciés / adhérents – de 16 ans						
Nombre de licenciés /adhérents + de 16 ans						
Total licenciés/adhérents						
Total général de tous les licenciés /adhérents						

L'association est-elle ouverte à des personnes non adhérentes, non licenciées ?

- ☐ **Oui**, précisez : ……
- ☐ **Non**

2. Niveau de pratique *(le cas échéant)*

Equipe (à partir de U15)	Niveau de compétition

(Exemple : U17----→Départemental ; Seniors masculin --→Régional)

3. Encadrement *(le cas échéant)*

CADRES TECHNIQUES		Total
Entraîneurs Brevets d'Etat ou équivalents homologués J & S	Nombre de Brevet d'Etat….	
	Moyenne du nombre d'heures/semaines effectuées par les B.E.	
Encadrement Brevets Fédéraux ou équivalents homologués J & S	Nombre de bénévoles….	
	Moyenne du nombre d'heures/semaine effectuées par les bénévoles	
Encadrement personnes sans formation	Nombre de bénévoles non formés….	
	Moyenne du nombre d'heure/semaine effectuées par des bénévoles sans formation	
	TOTAL	
JUGES ET ARBITRES		
Niveau régional		
Niveau Départemental		
	TOTAL	

4. Promotion / Animation de SERVIAN

Participation aux animations de Servian (Journée des associations, manifestations municipales, actions organisées par la Commune, ...)	
Manifestations organisées par l'association à Servian (Tournoi, spectacle, compétition, portes ouvertes, journées découverte, …)	
Palmarès saison N-1/N *(Le cas échéant)*	

5. Coopération et contribution à la vie locale

Actions et initiatives locales

Précisez les actions, initiatives ou projets auxquels votre association participe ou qu'elle organise en lien avec d'autres acteurs du territoire de Servian :

.....

.....

.....

.....

.....

Partenariats locaux

Avec quels acteurs locaux votre association coopère-t-elle ?

☐ Ville de Servian	☐ associations locales
☐ établissements scolaires	☐ Autres acteurs locaux : .....

Décrivez les coopérations ou partenariats mis en œuvre :

.....

.....

.....

.....

.....

D – Projet de l'association

Décrivez en quelques lignes le projet de votre association pour l'année 202X.

1. Présentation du projet et objectifs
2. Publics concernés
3. Nombre de bénéficiaires / fréquentation attendue
4. Résultats attendus
5. Impact attendu sur la vie locale et sur les habitants de Servian
6. Actions nouvelles, développements ou évolutions prévus

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

E – Inclusion / Intérêt général

Actions en faveur de l'inclusion et de l'intérêt général

L'association met-elle en œuvre des actions particulières concernant :
☐ La jeunesse
☐ Les personnes en situation de handicap
☐ L'accessibilité
☐ La mixité
☐ L'égalité femmes / hommes
☐ L'ouverture de l'activité à différents publics
☐ Autre : ……

Décrire les **actions** mises en œuvre **:**

……

……

……

……

……

……

F – Déclaration et Attestation sur l'honneur

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné (e) (Nom, Prénom)

Représentant légal de l'association

Certifie que l'association est régulièrement déclarée.

Certifie que l'association souscrit et respecte, lorsqu'il est requis, le **contrat d'engagement républicain** annexé au décret (n°2021-1947 du 31 décembre 2021) pris pour l'application de l'article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations.

Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et des paiements correspondants.

Certifie exacte et sincère les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires.

L'association s'engage à fournir, sur demande de la commune, tout document budgétaire, comptable ou justificatif nécessaire au contrôle de l'utilisation de la subvention, conformément à la réglementation en vigueur.

Autorisation de publication des coordonnées de l'association ? Oui - Non

Si NON, lesquelles devons-nous publier ?

Fait à ,le

Signature du Président **Cachet de l'association**

Attestation sur l'honneur

(Bilan comptable / compte de résultat / rapport d'activité)
Nous soussignés (es), membres du bureau de l'association
Nom de l'association :

Président(e) : Nom : Prénom :
Secrétaire : Nom : Prénom :
Trésorier(e) : Nom : Prénom :

Certifions que nous joignons au dossier de demande de subvention 202X : le compte de résultat N, le rapport d'activité N, le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale ainsi que, le cas échéant, le bilan comptable N (+ procès-verbal d'approbation correspondant),
Attestons sur l'honneur avoir fourni l'intégralité des documents budgétaires requis et reconnaissons que l'attribution de la subvention est conditionnée à la transmission complète de ces pièces justificatives.

Fait à , le

Signatures :

Président **Secrétaire** **Trésorier** **Cachet de l'association**