



Dossier à retourner complet en mairie impérativement avant le

31 mars 2022

## DEMANDE DE SUBVENTION

ANNEE : 2022

**Nom de l'association :** \_\_\_\_\_

Siège Social Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Président : Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Autre personne Nom / Tel : \_\_\_\_\_

### Pièces à joindre à la présente demande :

Relevé des comptes arrêtés en d'année n-1

Compte d'exploitation de l'exercice précédent

Budget de l'année en cours

Rapport moral et d'activité

Compte rendu de la dernière assemblée générale

Statuts (uniquement s'il s'agit d'une première demande)

Si possible un planning prévisionnel des animations

Justificatif pour les frais de la case Divers

Formulaire ci-joint à  
remplir obligatoirement

**Justifications de la demande et remarques générales :**

---

---

---

---

---

---

### SITUATION FINANCIERE DE L'ASSOCIATION

				COMPTES	PROJET
				de l'année	de l'année en
				passée	cours
encaisses aux débuts des années considérées					
<b>RECETTES</b>					
Cotisations		membres actifs			
		membres honoraires			
		Etat			
Subventions perçues ou		Département			
prévues (demandées)		Commune			
détailler en annexe si nécessaire		Entreprise			
		Diverses (à préciser)			
Recettes des manifestations					
recettes diverses (à préciser)					
-----					
-----					
<b>Total des recettes</b>					
<b>TOTAL GENERAL (encaisse + recettes)</b>				<b>A</b>	
Déficits aux débuts des années considérées					
dans col , 1 et 2					
<b>DEPENSES</b>					
Achat de matériel					
Achat d'équipements					
Frais de transport					
Frais de location des installations					
Frais d'entretien des installations					
Indemnités aux entraîneurs, animateurs, éducateurs					
Assurances					
Dépenses des manifestations					
Autres frais généraux de fonctionnement et dépenses					
diverses ( à préciser)					
-----					
-----					
<b>Total des dépenses</b>					
<b>TOTAL GENERAL (déficit + dépenses)</b>				<b>B</b>	
SOLDE existant (Col. 1)		Créditeur (A-B)			
SOLDE prévu (COL.2)		Débiteur (B-A)			
				année passée	année en cours
<b>TAUX DES COTISATIONS</b>		membres actifs			
		membres honoraires			

**ADHERENTS :**

Total :  Habitant Seyssel 74

Actifs

Honoraires

Répartition par âge des adhérents de Seyssel :

**SCOLAIRES :**

Primaires	1 <sup>er</sup> cycle	2 <sup>nd</sup> cycle	19-25 ans	26-40 ans	41-64 ans	65 ans et +
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**PUBLIC :**

Si certaines de vos activités s'adressent à d'autres personnes que vos adhérents ou abonnés, pouvez-vous citer ces activités et évaluer le nombre de personnes y ayant assisté ?

- 1- \_\_\_\_\_
- 2- \_\_\_\_\_
- 3- \_\_\_\_\_
- 4- \_\_\_\_\_
- 5- \_\_\_\_\_

**LOCAUX UTILISES :**

Adresse de la salle : \_\_\_\_\_

Nombre de manifestations dans l'année : \_\_\_\_\_

**EQUIPEMENTS :**

Actuels : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Souhaités : à court terme \_\_\_\_\_

à long terme \_\_\_\_\_

Remarques et suggestions concernant les locaux et l'équipement :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 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 sollicitée. 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 est en règle au regard de l'ensemble de ses déclarations fiscales et sociales et des paiements y afférant ;

\*certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ;

\*demande de subvention de : \_\_\_\_\_ €

\* ne demande pas de subvention.

\* précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée :

### **Au compte bancaire de l'association :**

Nom du titulaire du compte :

\_\_\_\_\_

Banque :

\_\_\_\_\_

Domiciliation :

\_\_\_\_\_

-----	-----	-----	---
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

### **Ou au compte postal de l'association :**

Nom du titulaire du compte postal :

\_\_\_\_\_

Centre :

\_\_\_\_\_

Domiciliation :

\_\_\_\_\_

-----	-----	-----	---
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature :