



Demande de subvention année 2026



Obligation d'avoir un n° de SIRET pour faire une demande de subvention

IDENTITE DE L'ASSOCIATION

Nom de votre association :

Sigle :

N°SIRET (obligatoire)

Objet :

Adresse de son siège social :

Code postal & Commune :

Téléphone :

Courriel :

Adresse site internet :

Type d'activité :

Intervention sociale et santé

Sécurité et salubrité publique

Culture

Sport et jeunesse

Services généraux & organisme divers

Enseignement - Formation

Pièces à joindre :

R.I.B au nom de l'Association

Bilan de trésorerie

Compte de résultat de l'année N-1

Copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile

Attestation si l'encadrement a suivi un stage durant l'année

Rappel : Art L.1611.4 du code Général des Collectivités Territoriales :

« Toute association, œuvre ou entreprise ayant reçu une subvention peut être soumise au contrôle des délégués de la commune qui a accordé cette subvention. Tous groupements, associations, œuvres ou entreprises privées qui ont reçu dans l'année en cours une ou plusieurs subventions sont tenus de fournir à l'autorité qui a mandaté la subvention une copie certifiée de leurs budgets et de leurs comptes de l'exercice écoulé, ainsi que tous les documents faisant connaître les résultats de leur activité. »

CONSEIL D'ADMINISTRATION

QUALITE	NOM	ADRESSE	TELEPHONE
<i>Président (e)</i>			
<i>Vice-président (e)</i>			
<i>Trésorier (e)</i>			
<i>Trésorier (e) adjoint (e)</i>			
<i>Secrétaire</i>			
<i>Secrétaire Adjoint (e)</i>			

PERSONNEL

Nombre de salariés rémunérés par l'association	Nombre de bénévoles	Mis à disposition par la commune	Autres
		- Occasionnel : - Permanent :	

Formation des bénévoles :

OUI nombre : coût supporté par l'association :..... €

NON

NOMBRE D'ADHERENTS DANS L'ASSOCIATION

ADHERENTS licenciés	Saint Evarzécois	Hors Commune (préciser la commune)	TOTAL
Moins de 6 ans			
De 6 à 12 ans			
De 12 à 16 ans			
De 16 à 18 ans			
Etudiants			
Adultes			
TOTAL			

ADHERENTS non licenciés	Saint Evarzécois	Hors Commune (préciser la commune)	TOTAL
- 6 ans à 16 ans			
De 16 à 18 ans			
Etudiants			
Adultes			
TOTAL			

ADHESION

Montant de l'adhésion annuelle à l'Association :

AGE	COTISATION 2024/2025	COTISATION 2025/2026
Moins de 6 ans € €
De 6 à 12 ans € €
De 12 à 18 ans € €
Etudiants € €
Adultes € €

EQUIPEMENTS DONT DISPOSE L'ASSOCIATION

Type de locaux utilisés :

	Adresse	Coût
Propriété de l'Association		
Propriété Municipale		

Matériel :

Propriété de l'Association	Propriété Municipale	Autre

Investissements effectués

(Au cours de la dernière saison) :

Désignation	Coût	Aide Montant + organisme

Investissements prévus :

Désignation	Coût prévisionnel

DEMANDES DE SUBVENTION

Merci de mentionner vos actions / manifestations annuelles au sein de la commune de Saint Evarzec :

-
-
-

Objet de la demande :

Fonctionnement de l'association Investissement Projet spécifique

Objet de l'Association :

.....
.....
.....

Résultats de vos activités / vos adhérents / vos équipes ... de l'année écoulée :

.....
.....
.....

Projets de l'Association pour l'année à venir :

.....
.....
.....

BILAN

Bilan financier de l'association (joindre un bilan de trésorerie)

.....
.....
.....

Bilan moral de l'association

.....
.....
.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

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 & prénom).....

Représentant (e) légale (e) de l'association.....

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée
- Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales, ainsi que des cotisations et paiements y afférant
- Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autre financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par des instances statutaires.

- Demande une subvention de : €

- Précise que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association.

Fait à : Le

Nom, Prénom :

Signature :

 *Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.*