

# Dossier de demande de subventions 2025



## NOM DE L'ASSOCIATION

**Cocher la case correspondant à votre situation :**

Première demande

Renouvellement d'une demande

Pour que votre dossier soit recevable, merci de transmettre obligatoirement l'intégralité des documents :

- Questionnaire ci-joint
- Demande subvention à caractère exceptionnel
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- Rapport d'activités
- Bilan ou Situation de trésorerie au jour de clôture de l'exercice + état des placements financiers
- PV dernière AG
- Bilan prévisionnel

**DATE LIMITE DE DÉPÔT : 15 JANVIER 2025**

## Référent du dossier de demande de subvention

Nom Prénom	
Fonction au sein de l'association	
Mail / Téléphone	

## Identification

Nom de l'association	
Date de création	
Objet de l'association	
Lieu(x) d'activité(s)	
Horaires d'activité(s)	
N° SIRET	
Affiliation fédérale (pour association sportive)	
Adresse du siège social	
Ville	
Code postal	
Téléphone	
Mail	

Courrier à envoyer à :

Siège Social

Président

Secrétaire

<b>Le Bureau</b>			
<b>Président(e)</b>			
<b>NOM Prénom</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Mail</b>		<b>Téléphone</b>	
<b>Vice Président(e)</b>			
<b>NOM Prénom</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Mail</b>		<b>Téléphone</b>	
<b>Trésorier</b>			
<b>NOM Prénom</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Mail</b>		<b>Téléphone</b>	
<b>Trésorier adjoint</b>			
<b>NOM Prénom</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Mail</b>		<b>Téléphone</b>	
<b>Secrétaire</b>			
<b>NOM Prénom</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Mail</b>		<b>Téléphone</b>	
<b>Secrétaire adjoint</b>			
<b>NOM Prénom</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Mail</b>		<b>Téléphone</b>	

<b>VALIDATION DES COMPTES</b>			
	<b>Trésorier-ère</b>	<b>Expert-comptable</b>	<b>Commissaire aux comptes</b>
<b>NOM Prénom</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Mail</b>		<b>Téléphone</b>	

## Montant des subventions perçues

	2022	2023	2024
Partenaires publics			
Autre commune			
Département			
Région			
État			

## Montant de la subvention demandée pour 2025

Montant demandé	
Sur un budget total de	

## Les licenciés ou adhérents et bénévolat

	Flamanvillais(es)	Non Flamanvillais(es)	TOTAL
Nombre d'adhérents licenciés en 2025			
Nombre d'adhérents en 2025			

Tranches d'âges	Nombre en 2024	Nombre en 2025
Jeunes Moins de 18 ans		
Adultes		
TOTAL		

## Cotisations 2024

Catégorie	Montant de la cotisation	Nombre d'adhérents

## Ressources humaines

Nombre de bénévoles		Nombre de salariés	
Fonction	Type de contrat ( <i>CDD, CDI, Emplois aidés</i> )	Nombre d'heures/ semaine	

## NIVEAU DE PRATIQUE SPORTIVE (LE CAS ÉCHÉANT)

Sport individuel	
Niveau	Nombre de licenciés ou adhérents
Loisirs	
Championnat local	
Championnat départemental	
Championnat régional	
Championnat national	
Sport collectif	
Niveau	Nombre d'équipes
Loisirs	
Championnat local	
Championnat départemental	
Championnat régional	
Championnat inter-régional	
Championnat national	

## DÉPLACEMENT

<b>Nombre de Km parcourus par an :</b>	
<b>Nombre de Km pour le déplacement le plus long :</b>	
<b>Nombre de déplacements annuels :</b>	

L'association possède-t-elle un minibus :      OUI      NON      Nombre ?

# LOCAUX ET MATÉRIELS MIS À DISPOSITION PAR LA MAIRIE DE FLAMANVILLE

Personnels mis à disposition par la collectivité			
Administratifs		Techniques	
Nombre	Fonctions	Nombre	Fonctions

Locaux			Matériels		
Nomination et adresse :			Matériels		
Destination	m <sup>2</sup>	Date convention	Description	Lieu	Date convention

# FINANCES

Les tableaux ci-dessous sont à renseigner en année N-1 (soit 2024)

Bilan arrêté à la date du :

Dépenses	
	2024
<b>FONCTIONNEMENT COURANT</b>	
<b>PERSONNELS</b>	
<b>FRAIS DE GESTION</b> (déplacements, arbitrage, hébergement, etc...)	
<b>MANIFESTATIONS</b>	
<b>INVESTISSEMENTS</b>	
<b>PUBLICITÉ</b>	
<b>AUTRES</b>	
<b>TOTAL</b>	

Recettes	
	2024
<b>COTISATIONS TOTALES</b>	
<b>SUBVENTION COMMUNE DE FLAMANVILLE</b>	
<b>SUBVENTION DÉPARTEMENTALE</b>	
<b>SUBVENTION RÉGIONALE</b>	
<b>SUBVENTION FÉDÉRATION OU ORGANISME</b>	
<b>AUTRES SUBVENTIONS</b> (précisez)	
<b>AUTOFINANCEMENT (MONTANT TOTAL)</b> (à détailler dans le tableau p.9)	
<b>AUTRES</b> (à détailler dans le tableau p.10)	
<b>TOTAL</b>	



## AUTOFINANCEMENT EN 2024 (PARTENARIAT)

Origine	Montant
<b>TOTAL</b>	

## AUTRES RECETTES EN 2024 (ACTIONS : LOTOS, REPAS,...)

Origine	Montant
<b>TOTAL</b>	

Avez-vous un projet à moyen / long terme ?

OUI

NON

Lequel ?

Quel est votre projet de financement ?

## ACTIVITÉS ANNUELLES

Joindre un dossier type «**revue de presse**» et un rapport de l'activité annuelle de votre association

### Actions d'animation du territoire

**Organisez-vous régulièrement des évènements ou manifestations sur la commune de Flamanville (seul ou dans le cadre d'un partenariat) ?**

OUI          NON

Si oui, lesquelles ?

Descriptif/ objectif :

**Participez-vous régulièrement aux actions du territoire ?**

OUI          NON

Si oui, lesquelles ?

## **Projets et manifestations réalisés avec subvention année N-1**

### **OBSERVATIONS**

**Vous pouvez ici joindre des précisions, des commentaires qui justifieraient votre demande :**

# BUDGET PRÉVISIONNEL 2025

(ou fournir un budget)

Montant de la subvention demandée pour 2025 :

Dépenses	
	2025
<b>FONCTIONNEMENT COURANT</b>	
<b>PERSONNELS</b>	
<b>FRAIS DE GESTION</b> (déplacements, arbitrage, hébergement, etc...)	
<b>MANIFESTATIONS</b>	
<b>INVESTISSEMENTS</b>	
<b>PUBLICITÉ</b>	
<b>AUTRES</b>	
<b>TOTAL</b>	

Recettes	
	2025
<b>COTISATIONS TOTALES</b>	
<b>SUBVENTION COMMUNE DE FLAMANVILLE</b>	
<b>SUBVENTION DÉPARTEMENTALE</b>	
<b>SUBVENTION RÉGIONALE</b>	
<b>SUBVENTION FÉDÉRATION OU ORGANISME</b>	
<b>Autres subventions</b> (précisez)	
<b>AUTOFINANCEMENT</b> (à détailler dans le tableau p.9)	
<b>AUTRES</b> (à détailler dans le tableau p.10)	
<b>TOTAL</b>	

## **Projet(s) 2025 envisagé(s) avec la subvention demandée**

# CALENDRIER PRÉVISIONNEL DE VOS MANIFESTATIONS 2025

Événement n°1			
Nom de l'événement			
Date		Lieu	
Descriptif			
Événement n°2			
Nom de l'événement			
Date		Lieu	
Descriptif			
Événement n°3			
Nom de l'événement			
Date		Lieu	
Descriptif			
Événement n°4			
Nom de l'événement			
Date		Lieu	
Descriptif			

## DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE

Nom de l'association		
Descriptif de l'évènement (objectifs, lieu, public concerné, etc...) :		
Nouvelle demande :	OUI	NON
Renouvellement :	OUI	NON
Montant demandé en 2024		
Montant demandé en 2025		

**Joindre à cette demande le descriptif complet de cet évènement avec son budget détaillé**

Fait le

à

Le Président de l'association

## Déclaration sur l'honneur

Je soussigné (e), (nom et prénom) :

Représentant (e) légal (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 correspondants
- Certifie exacte et sincères les informations su 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
- Certifie exactes et sincères les informations financières figurant dans les tableaux financiers,
- Demande de subvention de :
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association :

Nom du titulaire du compte :

Banque :

Domiciliation :

Code Banque Code Guichet Numéro de compte Clé RIB :

Fait le,

à

Signature

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les demandes de subventions et les envois d'informations et constituer un annuaire des associations. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à Commune de Flamanville. Vous pouvez également pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.



## Relevé d'identité bancaire (RIB)

Association :

Trésorier :

Fait le

à

Le Président de l'association