|  |  |
| --- | --- |
| Nouveau logo Plessis Bouchard HD | **DOSSIER DE DEMANDE**  **DE SUBVENTION COMMUNALE**  **Année 2025** |

**NOM DE L’ASSOCIATION**

**DATE DE RETOUR : LE 10 JANVIER 2025 – DELAI DE RIGUEUR**

**Le dossier est à adresser au service Financier**

**3bis, rue Pierre Brossolette – BP 30029 Le Plessis-Bouchard – 95131 FRANCONVILLE CEDEX**

**🕿 01 34 13 71 39**

finances@leplessisbouchard.fr

**LES DELAIS DE RETOUR DES DOSSIERS DOIVENT ÊTRE RESPECTES**

**TOUT DOSSIER NON RETOURNE OU INCOMPLET NE SERA PAS INSTRUIT**

**PAR LES COMMISSIONS MUNICIPALES ET RETOURNE A L’ASSOCIATION**

***Le dossier de demande de subvention est un formulaire destiné à toutes les associations***

***Souhaitant obtenir une subvention de la ville du Plessis-Bouchard ou une mise à disposition de locaux.***

***Les subventions de fonctionnement pour l’exercice 2025 seront votées en même temps***

***que le budget 2025 de la commune, fin mars, début avril 2025.***

**NB. - Il est rappelé que, conformément aux dispositions de l’article L1611-4 du code général des collectivités territoriales, toute association, œuvre ou entreprise, ayant reçu une subvention pourra être soumise au contrôle des représentants de la collectivité qui l’a accordée. Ce contrôle pourra s’effectuer sur pièces et sur place.**

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES**

**Nom complet de l’association** (tel que figurant sur la déclaration en Préfecture) :

Sigle :

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

Adresse site internet :

Adresse de correspondance, si différente :

Code postal : Commune :

Numéro de récépissé en préfecture :

Date de déclaration en préfecture :

Date de publication de la création au Journal Officiel :

Numéro SIRET :

**L’association dispose-t-elle d’agrément(s) administratif(s) ?** 🞏OUI 🞏 NON si OUI, précisez le(s)quel(s)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d’agrément** |  | **attribué par** |  | **en date du** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**L’association est-elle affiliée à une union, une fédération ou un réseau ?** (titre et siège social)

🞏 Niveau départemental

🞏 Niveau régional

🞏 Niveau national

🞏 Niveau international

**L’association est-elle reconnue d’utilité publique ?** 🞏OUI 🞏 NON

Date  ……………………………… N° de décret …………………………………………………………………………………….

##### Identification du responsable de l’association (le représentant légal, le président ou autre personne

##### désignée par les statuts)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

##### Identification de la personne chargée du dossier de demande de subvention

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

**Liste à jour  des membres du bureau :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom - Prénom** | **Adresse - Code Postal – Ville** | **Téléphone(s)** |
| Président(e) |  |  |  |
| **Courriel :** | |
| Vice–Président(e) |  |  |  |
| **Courriel :** | |
| Trésorier(e) |  |  |  |
| **Courriel :** | |
| Trésorier(e) adjoint(e) |  |  |  |
| **Courriel :** | |
| Secrétaire |  |  | |
| **Courriel :** | |
| Secrétaire adjoint(e) |  |  |  |
| **Courriel :** | |

**Quelle est la date de la dernière Assemblée Générale :** …………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| L’association dispose-t-elle d’un expert-comptable ? | 🞏 OUI 🞏 NON |
| L’association dispose-t-elle d’un centre de gestion agréé ? | 🞏 OUI 🞏 NON |
| L’association dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ? | 🞏 OUI 🞏 NON |

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’ACTIVITE DE L’ASSOCIATION**

**Objet de l’association :**

**Cochez le domaine d’activité principale de l’association (un seul et unique choix possible) :**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | Activités internationales |
| 🞏 | Activités socioprofessionnelles, Insertion et Emploi |
| 🞏 | Culture et loisirs |
| 🞏 | Défense des droits, Mouvements d’idées et Mémoire |
| 🞏 | Environnement et cadre de vie |
| 🞏 | Petite enfance, Enfance, Jeunesse et Enseignement |
| 🞏 | Sports |
| 🞏 | Vie sociale, Santé, Solidarité, Seniors |

**Autres domaines d’activités de l’association :**

**L’association intervient plus spécifiquement sur : Le Plessis-Bouchard**  🞏OUI 🞏 NON

**Sur d’autres communes** 🞏OUI 🞏 NON si OUI,  préciser lesquelles …………………………………………................................................................................................................

**MOYENS HUMAINS**

**BENEVOLES**

Personnes contribuant régulièrement à l’activité de l’association, de manière non rémunérée.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2023** | **2024** |
| **Nombre de bénévoles** |  |  |

Nature des fonctions occupées :

**ADHERENTS**

**NIVEAUX ET NOMBRE D’EQUIPES EVOLUANT EN COMPETITION**

**Fédération française Fédération affinitaire** (FFEPGV-FSGT-FSCF…)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | Nationale | 🞏 | Nationale |
| 🞏 | Régionale | 🞏 | Régionale |
| 🞏 | Départementale | 🞏 | Départementale |

**FORMATION**

Stagiaires en formation cadres (BE, Brevets fédéraux, Administratifs, Arbitres) …………………………………………….

Athlètes en perfectionnement : Niveau national ……………………………………………………………………………….. Niveau régional ………………………………………………………………………………..

**ADHERENTS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLESSIS-BUCCARDESIENS** | **Nombre** | **Montant cotisations annuelles \*** | |
| **Licenciés** | **Loisirs** |
| **Jeunes de – de 18 ans** |  |  |  |
| **Adultes** + 18 ans |  |  |  |
| **Seniors**  + 60 ans |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

**COMMUNAUTE D’AGGLOMERATION VAL PARISIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Montant cotisations annuelles \*** | |
| **Licenciés** | **Loisirs** |
| **Jeunes de – de 18 ans** |  |  |  |
| **Adultes** + 18 ans |  |  |  |
| **Seniors**  + 60 ans |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTRES COMMUNES** | **Nombre** | **Communes** | **Montant cotisations annuelles \*** | |
| **Licenciés** | **Loisirs** |
| **Jeunes de – de 18 ans** |  |  |  |  |
| **Adultes** + 18 ans |  |  |  |  |
| **Seniors**  + 60 ans |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**MONTANT TOTAL DES COTISATIONS ANNUELLES** : …………………………………………

***\*Possibilité de joindre votre barème tarifaire.***

**ENCADREMENT DES ACTIVITES**

**Encadrement salarié des activités**  (1 ligne par salarié)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Salariés en CDI** | | | **Salariés en CDD** | | |
| **Salarié** | **discipline** | **qualification** | **nombre d’heures mensuelles** | **discipline** | **qualification** | **nombre d’heures mensuelles** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Convention collective appliquée :** ……………………………………………………………………………………………………..

**Masse salariale annuelle :** ………………………………………………………………………………………………………………..

**Encadrements autres des activités** (1 ligne par personne)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Personnel mis à disposition**  **Stagiaires** | | | **Bénévoles** | | |
| **Salarié** | **discipline** | **qualification** | **nombre d’heures mensuelles** | **discipline** | **qualification** | **nombre d’heures mensuelles** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**AIDES INDIRECTES**

**Mises à disposition régulières ou occasionnelles de locaux**

**L’association a-t-elle utilisé en 2024 de manière permanente des locaux communaux ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Lieu** | **Nbre d’heures** |
| Salles ou locaux | 🞏 OUI 🞏 NON | ………………………………………………………………………………… | …………. |
| Equipements sportifs | 🞏 OUI 🞏 NON | ………………………………………………………………………………… | …………. |
| Locaux scolaires | 🞏 OUI 🞏 NON | ………………………………………………………………………………… | …………. |
|  |  | **Total nombre d’heures allouées par mois** | …………. |

**L’association a-t-elle utilisé en 2021 de manière occasionnelle des locaux communaux ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Lieu** | **Nbre d’heures** |
| Une fois | 🞏 OUI 🞏 NON | ………………………………………………………………………………… | …………. |
| Deux fois | 🞏 OUI 🞏 NON | ………………………………………………………………………………… | …………. |
| Plus de deux fois | 🞏 OUI 🞏 NON | ………………………………………………………………………………… | …………. |
|  |  | **Total nombre d’heures allouées** | …………. |

**Assurance**

|  |  |
| --- | --- |
| Couvre-t-elle les risques liés à l’occupation de locaux communaux ? | 🞏 OUI 🞏 NON |
| Couvre-t-elle les risques liés à l’organisation de manifestations accueillant du public ? | 🞏 OUI 🞏 NON |

**Nom et adresse de votre assurance :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Aide à la communication par la Ville du Plessis-Bouchard**

|  |  |
| --- | --- |
| Parution dans le guide des associations de la Ville 2023/2024 | 🞏OUI 🞏 NON |
| Participation au forum des associations 2025 | 🞏OUI 🞏 NON |
| Affichage(s) sur les panneaux municipaux pris en charge par la ville | 🞏OUI 🞏 NON |
| Parution d’articles dans le magazine de la ville | 🞏OUI 🞏 NON |
| Réalisation d’affiches et tirages | 🞏OUI 🞏 NON |
| Autres (précisez) : …………………………………………………………………………………………….  .  …………………………………………………………………………………………………………………… |  |

**Autres mises à disposition**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Types de service mis à disposition** | **Descriptif** | **Fréquence** |
| Agents communaux pour manifestations, gardiennage… |  |  |
| Prêt matériel |  |  |
| Prêt véhicule |  |  |
| Autres |  |  |

**BUDGET 2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | MONTANT | | **PRODUITS** | MONTANT | |
| Prévu | Réalisé 31/12/24 | Prévu | Réalisé 31/12/24 |
| **60 - Achat** |  |  | **70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises** |  |  |
| Achats d'études et de prestations de services |  |  | Prestation de services |  |  |
| Achats non stockés matières et fournitures |  |  | Vente de marchandises |  |  |
| Fournitures non stockables ( eau, énergie) |  |  | Produits des activités annexes |  |  |
| Fourniture d’entretien, petit équipement |  |  |  |  |  |
| Autres fournitures |  |  |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  |  | **74 - Subventions d’exploitation** |  |  |
| Sous-traitance générale |  |  | Etat : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |  |
| Locations |  |  | - |  |  |
| Entretien et réparation |  |  | Région(s) |  |  |
| Assurance |  |  | - |  |  |
| Documentation |  |  | - |  |  |
| Divers |  |  | Département(s) |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  | - |  |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  | Commune(s) |  |  |
| Publicité, publication |  |  | - |  |  |
| Déplacements, missions |  |  | - |  |  |
| Frais postaux et de télécommunications |  |  | Organismes sociaux ( à détailler) |  |  |
| Services bancaires, autres |  |  | - |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  |  | - |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  | Fonds européens |  |  |
| Autres impôts et taxes |  |  | CNASEA (emplois aidés) |  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  |  | Autres recettes (précisez) |  |  |
| Rémunération des personnels |  |  | - |  |  |
| Charges sociales |  |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |  |
| Autres charges de personnel |  |  | Dont cotisations |  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  |  | **76 - Produits financiers** |  |  |
| **66 - Charges financières** |  |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  | **78 - Reprises sur amortissements et provisions** |  |  |
| **68 - Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)** |  |  | **79 - transfert de charges** |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES** |  | | **TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS** |  | |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | | **87 - Contributions volontaires en nature** |  | |
| Secours en nature |  | | Bénévolat |  | |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | | Prestations en nature |  | |
| Personnel bénévole |  | | Dons en nature |  | |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | | **TOTAL DES PRODUITS** |  | |

###### **SITUATION BANCAIRE A LA CLOTURE DE L’EXERCICE**

|  |  |
| --- | --- |
| COMPTE COURANT 1 |  |
| COMPTE COURANT 2 |  |
| PLACEMENTS (livrets) |  |
|  |  |
| TOTAL DISPONIBILITES |  |

**BUDGET PREVISIONNEL 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **60 – Achat** |  | **70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises** |  |
| Achats d'études et de prestations de services |  | Prestation de services |  |
| Achats non stockés de matières et fournitures |  | Vente de marchandises |  |
| Fournitures non stockables (eau, énergie) |  | Produits des activités annexes |  |
| Fourniture d'entretien et petit équipement |  |  |  |
| Autres fournitures |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **74 - Subventions d’exploitation** |  |
| Sous-traitance générale |  | Etat: (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Locations |  | - |  |
| Entretien et réparation |  | Région(s) |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | - |  |
| Divers |  | Département(s) |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | - |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Commune(s) |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | - |  |
| Frais postaux et de télécommunications |  | Organismes sociaux ( à détailler) |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | - |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | Fonds européens |  |
| Autres impôts et taxes |  | CNASEA (emplois aidés) |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | Autres recettes (précisez) |  |
| Rémunération des personnels |  | - |  |
| Charges sociales |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| Autres charges de personnel |  | Dont cotisations |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **66 - Charges financières** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **78 - Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **68 - Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)** |  | **79 - transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES** |  | **TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS** |  |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
|  |  |  |  |

**RECENSEMENT DES ACTIVITES ET MANIFESTATIONS - 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVITES DISPENSEES EN 2024 - ANNEXE 1 -** (remplir autant d’annexe que nécessaire) | |
| Intitulé de l’activité |  |
| Intitulé de l’activité |  |
| Intitulé de l’activité |  |
| Intitulé de l’activité |  |
| Intitulé de l’activité |  |
| Intitulé de l’activité |  |
| Intitulé de l’activité |  |
| Intitulé de l’activité |  |
| Intitulé de l’activité |  |
| Intitulé de l’activité |  |
| Intitulé de l’activité |  |
| Intitulé de l’activité |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MANIFESTATIONS MISES EN PLACE EN 2024 - ANNEXE 2 -** (remplir autant d’annexe que nécessaire) | |
| Intitulé de la manifestation |  |
| Intitulé de la manifestation |  |
| Intitulé de la manifestation |  |
| Intitulé de la manifestation |  |
| Intitulé de la manifestation |  |
| Intitulé de la manifestation |  |
| Intitulé de la manifestation |  |
| Intitulé de la manifestation |  |
| Intitulé de la manifestation |  |
| Intitulé de la manifestation |  |
| Intitulé de la manifestation |  |
| Intitulé de la manifestation |  |
| Intitulé de la manifestation |  |

**RECENSEMENT DES ACTIVITES ET MANIFESTATIONS - 2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVITES NOUVELLES – PROJET POUR 2025** | | |
| Intitulé de l’activité  et descriptif sommaire |  | |
| Intitulé de l’activité  et descriptif sommaire |  | |
| Intitulé de l’activité  et descriptif sommaire |  | |
| Intitulé de l’activité  et descriptif sommaire |  | |
|  | | |
| **MANIFESTATIONS MISES EN PLACE EN 2025** | | |
| Intitulé de la manifestation  et descriptif sommaire | |  |
| Intitulé de la manifestation  et descriptif sommaire | |  |
| Intitulé de la manifestation  et descriptif sommaire | |  |
| Intitulé de la manifestation  et descriptif sommaire | |  |
|  | | |
| **ACTIONS EXCEPTIONNELLES EN 2025** | | |
| Intitulé de l’action  et descriptif sommaire |  | |
| Intitulé de l’action et descriptif sommaire |  | |
| Intitulé de l’action et descriptif sommaire |  | |

**TOUTES NOUVELLES ACTIONS DOIVENT FAIRE L’OBJET**

**D’UN COURRIER ADRESSE A MONSIEUR LE MAIRE**

**ANNEXE 1**

**BILAN DES ACTIVITES 2024**

**– Feuille à dupliquer autant de fois que nécessaire -**

|  |  |
| --- | --- |
| **INTITULE DE L’ACTIVITE** | |
|  | |
| Fréquence : ………………………………………………………… | Période : ……………………… ……………………………………… |

|  |
| --- |
| **Description de l’activité** |
|  |
| **Objectif de l’activité – résultats obtenus** |
|  |

|  |
| --- |
| **Reconduction de l’année 2025** 🞏OUI 🞏 NON **Nouvelle activité** 🞏 OUI 🞏 NON |

|  |
| --- |
| **Lieu** |
| 🞏 Locaux ou équipement sportifs du Plessis-Bouchard (Précisez) : ………………………………….………………………………………..  🞏 Locaux de votre association : …………………………………………………………………………………………………………………………  🞏 Autre(s) (Précisez) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Public** | | | |
| Type de public accueilli (âge)  : …………………………………………………………………………………………………………………………. | | | |
| Nombre total : ………………………………… | | Dont Plessis-Buccardésiens  : ………………………………. | |
| Participation financière demandée : | 🞏Gratuit | 🞏Payant : | ………………………..€ / personne |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cofinancement / Partenariat avec** (Précisez le montant global obtenu) | |
| 🞏 Ville (Précisez) : | …………………………………………………………………………………………………………. |
| 🞏 Département/Région/Etat (Précisez) : | …………………………………………………………………………………………………………. |
| 🞏 Autre(s) (Précisez) : | …………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Moyens humains mobilisés** | |
| 🞏 Nombre total de salariés chargés de cette activité : ………………………………………………...  Diplômes / Qualifications/ …………………………………………………………………………………….. | 🞏 Bénévoles :  Nombre : ……………………. |

|  |
| --- |
| **Activité reconduite en 2025** 🞏 OUI 🞏 NON |

**ANNEXE 2**

**BILAN DES MANIFESTATIONS 2024**

**- Feuille à dupliquer autant de fois que nécessaire -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTITULE DE LA MANIFESTATION** | Date | | Horaires |
|  | | | |
| **Reconduction de l’année 2025** 🞏 OUI 🞏 NON | | Date de la première manifestation | |

|  |
| --- |
| **Description de la manifestation** |
|  |
| **Objectif – résultats obtenus** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type** | | |
| 🞏 Bal / spectacle | 🞏 Manifestation sportive | 🞏 Concert |
| 🞏 Soirée ou repas | 🞏 Réunion statutaire | 🞏 Brocante/vide–greniers |
| 🞏 Tombola/loto/loterie | 🞏 Autre(s) (précisez) : ………………………………………………………………………………. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu** | |
| 🞏 Locaux Equipements sportifs/culturel Ville (Précisez) : ………………………………………………………………………………………………………….. | 🞏 Locaux de votre association  …………………………………………………………… |
| 🞏 Autre(s) (Précisez)  : ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Public** | | | |
| Type de public accueilli (Précisez) : …………………………………………………………………………………………………………………………. | | | |
| Nombre total :  ……………………………………………………………. | | Dont Plessis- Buccardésiens : ……………………………………… | |
| Participation financière demandée : | 🞏 Gratuit | 🞏 Payant : | ………………………………………€ / personne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Moyens humains mobilisés** | | |
| 🞏 Salariés : ……………………………. | 🞏 Bénévoles : ………………………….. | Nombre total : …………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cofinancement / Partenariat avec** (Précisez le montant global obtenu) | |
| 🞏 Ville (Précisez) : | …………………………………………………………………………………………………………………… |
| 🞏 Département/Région/Etat (Précisez) : | …………………………………………………………………………………………………………………… |
| 🞏 Autre(s) (Précisez) : | …………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Budget de la manifestation** | | | |
| Avez–vous disposé d’une subvention pour les frais de cars pour cette manifestation ? 🞏 OUI 🞏 NON | | | |
| **Recettes** | | **Dépenses** | |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  |  |  |  |

**Activité reconduite en 2025** 🞏 OUI 🞏 NON

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour que le dossier soit examiné.**

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,

- 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 exactes et sincères 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 ;

……... **€**

**DEMANDE UNE SUBVENTION AUPRES DE LA VILLE DU PLESSIS-BOUCHARD DE**

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

**au compte bancaire ou postal de l’association  de votre association à cette fiche :**

|  |  |
| --- | --- |
| CODE BANQUE (5 chiffres) |  |
| CODE GUICHET (5 chiffres) |  |
| N° DE COMPTE (11 chiffres) |  |
| CLE R.I.B (2 chiffres) |  |
| DOMICILIATION |  |
| BENEFICIAIRE DU COMPTE |  |

**Et d’agrafer un RIB destiné au service finances**

Fait, à …………………….. le

Signature

**Attention**

Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles

441-6 et 441-7 du code pénal.

Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service de l’Administration générale – Mairie du Plessis-Bouchard.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DOSSIER DE DEMANDE**  **DE SUBVENTION COMMUNALE**  **Année 2025** |

**PIECES CONSTITUTIVES**

**DU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2025**

**Pour que votre dossier soit complet, il doit être composé de :**

**LISTER TOUTES LES FICHES**

|  |  |
| --- | --- |
| Fiche « Attestation sur l’honneur » |  |
| Compte rendu de la dernière Assemblée Générale |  |
| Copie des statuts de l’association dans le cas d’une première demande de subvention ou suite à modifications statutaires |  |
| Copie de la déclaration en préfecture pour une première demande |  |
| Copie de la parution au journal officiel pour une première demande |  |
| Dernier rapport annuel d’activité |  |
| Comptes approuvés de 2024 |  |
| RIB |  |
| Attestation d’assurance |  |

**RAPPEL**

**LES DELAIS DE RETOUR DES DOSSIERS DOIVENT ÊTRE RESPECTES.**

**TOUT DOSSIER NON RETOURNE OU INCOMPLET NE SERA PAS INSTRUIT**

**PAR LES COMMISSIONS MUNICIPALES ET RETOURNE A L’ASSOCIATION**

**DATE DE RETOUR : LE 10 JANVIER 2025 - DELAI DE RIGUEUR**