



ANNEE 2025

**DOSSIER DE DEMANDE
DE SUBVENTION**

DATE LIMITE DE REMISE DU DOSSIER : LE 31 JANVIER 2025

NOM DE L'ASSOCIATION (en toutes lettres) :

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

OBJET DE L'ASSOCIATION :

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

ADRESSE :

.....
.....

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE : MOBILE :

COURRIEL :

Date de publication au journal officiel: / /

MEMBRES DIRIGEANTS DE L'ASSOCIATION

	Nom	Adresse	Téléphone
Président(e)			
Trésorier(e)			
Secrétaire			

EFFECTIF SALARIÉ DE VOTRE ASSOCIATION

	En CDI	En CDD
Nombre de salariés en Équivalent Temps Plein Travaillé (ETPT)		

Précisez le(s) emploi(s) concerné(s):

.....
.....

SITUATION FINANCIERE

RECETTES	Exercice précédent		Budget prévisionnel	
	du	au	du	au
➤ Cotisations
▽ Subventions				
➤ État
➤ Région
➤ Département
➤ Commune de Guidel
➤ Autres
➤ Recettes Activités/Manifestations
TOTAL				
DEPENSES	Exercice précédent		Budget prévisionnel	
	du	au	du	au
➤ Salaires bruts
➤ Charges sociales
➤ Honoraires intervenants
➤ Impôts et taxes (TVA, SACEM)
➤ Loyers - Locations de salles
➤ Frais généraux (eau, électricité, affranchissement, téléphone...)
➤ Acquisition matériel
➤ Communication et restauration (éditions, publications, restauration, hébergement)
➤ Frais logistiques (Transport collectif et de matériel, assurance),
➤ Autres (à préciser);
TOTAL				
RESULTAT				

.....

.....

SITUATION PATRIMONIALE AU 31 DECEMBRE 2024

	Exercice précédent	Exercice en cours
ACTIF		
➤ Compte courant bancaire
➤ Placements divers - Livret épargne
➤ Caisse (numéraire)
➤ Autres
TOTAL ACTIF (A)
PASSIF		
➤ Emprunts
➤ Autres dettes
TOTAL PASSIF (B)
SITUATION NETTE (A-B)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....

(Nom et prénom) représentant(e) légal(e) de l'association,

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée
- Certifie exhaustives, exactes et sincères les informations du présent dossier

MONTANT DE DERNIERE SUBVENTION ATTRIBUEE :

MONTANT DE LA SUBVENTION SOUHAITEE :

Fait à le ... / ... /

Signature du Trésorier(e)

Signature du Président(e)

