DEMANDE DE

SUBVENTION

ASSOCIATION

ANNÉE 2025

Nom de l'Association :……

Déposée en Mairie le : …….. / …….. / 20

IDENTITE DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association :

Association déclarée à la Préfecture de ……

sous le N°..... en date du .....

Adresse du siège social de l'association :

N° de téléphone du siège social :

Adresse à laquelle le courrier doit être envoyé :

Adresse Courriel :

Site Internet de l'association :

Personne à contacter (en cas de besoin) :

Nom : ..... Prénom : .....Tél. : .....

Adresse : ……

Objet de l'association :

Date de la dernière Assemblée Générale :

Lieu :

en présence de ..... ; élu municipal, représentant la municipalité de la commune de Thénezay

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom - Prénom et Adresse du Président : .....

..... Tél. : .....

du Trésorier : .....

..... Tél. : .....

de la personne chargée de ce dossier .....

.....Tél. : .....

BENEFICIARES

Nombre de bénéficiaires (20 - 20) :

	- de 6 ans	7 - 13 ans	13 - 17 ans	18 - 25 ans	26 - 40 ans	+ de 40 ans	TOTAL
nombre							

Commune d'origine des bénéficiaires : (lieu de résidence)

	- de 18 ans	**+ de 18 ans**	**Total**
Thénezay			
Autre			
TOTAL			

Votre association est titulaire d'un des codes suivants, veuillez **obligatoirement** nous les indiquer :

- Code I.N.S.E.E : _____
- Code Employeur (U.R.S.S.A.F.) : _____
- Code Siren / Siret : _____
- Code A.P.E. : _____

CHARGES

	Bilan	Prévision
Intitulés	**exercice N-1** **Année 20 / 20**	**exercice N** **Année 20 / 20**
ACHATS		
marchandises		
eau		
électricité		
fournitures entretien et petit équipement		
fournitures administratives		
Achat matériel		
Autres		
SERVICES EXTERIEURS		
Location		
Prime assurance		
Entretien et réparations		
divers		
AUTRES SERVICES EXTERIEURS		
Publicité, publication, ...		
Transports collectifs		
Frais de déplacement		
Frais fonctionnement instances statutaire (AG ; CA ; ..)		
Frais postaux		
Frais télécommunication		
IMPOTS ET TAXES		
CHARGES DE PERSONNEL		
Rémunération personnel		
Charges de sécurité sociale		
Autres charges personnel (formation, ...)		
AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE		
Cotisations liées à vie statutaire (affiliation) :		
- fédération		
- ligue		
- autres		
CHARGES FINANCIERES		
CHARGES EXCEPTIONNELLES		
manifestations exceptionnelles		
autres		
TOTAL DES CHARGES		

PRODUITS

	Bilan	Prévision
Intitulés	**exercice N-1** **Année 20 /20**	**exercice N** **Année 20 /20**
VENTE DE PRODUIT - PRESTATIONS de SERVICE		
MARCHANDISES		
Vente de produits finis		
Prestations de services		
Vente de marchandise (buvette - souvenirs - ...)		
Activités annexes (location, ...)		
SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT		
Subvention		
Région		
Département		
Commune		
Autres		
Subventions pour actions spécifiques (manifestation)		
Région		
Département		
Commune		
Autres		
Autres		
AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE		
Collectes		
Cotisations		
PRODUITS FINANCIERS		
PRODUITS EXCEPTIONNELS		
Sur opération de gestion		
- sponsoring, recettes publicitaires, ...		
Autres produits exceptionnels		
- manifestations exceptionnelles		
TOTAL PRODUITS		
RESULTAT (PRODUITS - CHARGES)		

SITUATION FINANCIERE au ..... / ..... / .....

	montant
CAISSE	
COMPTE CHEQUES	
FONDS PLACES	
PRODUITS FINANCIERS	

Montant de la subvention demandée : _____ €

REMARQUE : Tout dossier incomplet ou arrivé hors délai ne sera pas pris en considération. **RAPPEL : Date Limite : 11 Avril 2025**

Le présent état est certifié sincère et véritable par les soussignés :

(Nom – date – signature précédés de la mention manuscrite : certifié sincère et véritable)

Le Président : Le Trésorier :

Cachet de l'association :