



DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION MUNICIPALE

ASSOCIATIONS SPORTIVES

Année 2026

	NOM DE L'ASSOCIATION
	NUMERO DE SIRET/SIREN
	<u>Type de subvention :</u>
	☐ Subvention de Fonctionnement
	 Subvention de soutien à un Projet
_	
	MONTANT DE LA SUBVENTION DEMANDEE

INFORMATIONS PRATIQUES

Qu'est-ce que le dossier de demande de subvention ?

Le dossier de demande de subvention est un formulaire destiné aux associations qui souhaitent obtenir une aide financière de la part de la collectivité de Monts.

Il existe deux types de subvention :

- <u>La subvention de fonctionnement</u> : elle permet de financer la gestion globale et courante de l'association. Le montant est variable selon les besoins de l'association.
- La subvention de projet : elle permet de financer une activité ou un projet spécifique et exceptionnel mené par l'association (hors stage annuel, ...). Toute action non menée à son terme entraînera le remboursement de la subvention.

Quelles sont les conditions pour être éligible ?

Sont éligibles aux subventions municipales :

- Les associations de loi 1901 (ou un établissement scolaire)
- Dont le siège social est domicilié à Monts
- Dont l'activité principale est basée à Monts
- Ayant un impact réel pour la ville
- Participant aux évènements communaux
- Et dont le présent dossier est remis complet

Ne peuvent être subventionnées les associations à but politique, religieux ou lucratif.

IMPORTANT:

Toute subvention d'origine publique doit être utilisée par son bénéficiaire.

- Elle ne peut servir à financer que les actions de l'association présentant un caractère public.
- Elle ne peut être réservée à un tiers.
- Son remboursement (total ou partiel) est de droit en cas d'utilisation incomplète.

FICHE 1 : Présentation de votre association

Association : \Box	Locale		Départementa	ile 🗆	Régionale		Nationale
RENSEIGNEMENTS GENEREAUX							
Identité de l'associatio	n						
Objet de l'association							
Date de création				•••			
Date de publication au	journal Of	fficiel					
Numéro de SIRET							
			SIEGE SOCI	AL			
Adresse							
Code postal et ville				•••			
			CONTACT	S			
Téléphone							
Site internet							
E-mail							
COMPOSITION DU BUREAU							
		Pı	résident	Trés	orier		Secrétaire
Nom		Pı	résident	Trés	orier		Secrétaire
Prénom		Pi	résident	Trés	orier		Secrétaire
		Pı	résident	Trés	orier		Secrétaire
Prénom		Pı	résident	Trés	orier		Secrétaire
Prénom Adresse		Pı	résident	Trés	orier		Secrétaire
Prénom Adresse Code postal et ville		Pı	résident	Trés	orier		Secrétaire
Prénom Adresse Code postal et ville Téléphone		Pı	résident	Trés	orier		Secrétaire
Prénom Adresse Code postal et ville Téléphone	PE		résident				Secrétaire
Prénom Adresse Code postal et ville Téléphone E-mail	PE						Secrétaire
Prénom Adresse Code postal et ville Téléphone E-mail	PE						Secrétaire
Prénom Adresse Code postal et ville Téléphone E-mail Nom Prénom Qualité	PE						Secrétaire
Prénom Adresse Code postal et ville Téléphone E-mail Nom Prénom Qualité Adresse	PE						Secrétaire
Prénom Adresse Code postal et ville Téléphone E-mail Nom Prénom Qualité Adresse Code postal et ville	PE						Secrétaire
Prénom Adresse Code postal et ville Téléphone E-mail Nom Prénom Qualité Adresse	PE						Secrétaire

FICHE 2 : Éléments statistiques et actions de votre association sportive

non

Affiliation fédération : ☐ oui :.....

Brevet fédéral

Sans diplôme

TOTAL

Saison précédents (N-1)	Commune de Monts	Autres com de la CC		Commun hors de la C		Montant cotisation
- 18 ans						
+ 18 ans						
Loisir						
TOTAL						
Saison en cours (N)	Commune de Monts	Autres com de la CC		Commur hors de la (Montant cotisation
- 18 ans						
+ 18 ans						
Loisir						
TOTAL						
'illeperdue.	nes, Saché, Saint-Branchs, Sainte-Cath	nt, Cheillé, Esvres, La Che erine-de-Fierbois, Sorig				
'illeperdue.			ny, Thilouze,		igné, Villa	
1- <u>Niveau de p</u>	pratique des licenciés		ny, Thilouze,	Truyes, Vallères, Ve	igné, Villa	aines-les-Rochers et
1- <u>Niveau de p</u>	pratique des licenciés		ny, Thilouze,	Truyes, Vallères, Ve	igné, Villa	aines-les-Rochers et
1- Niveau de p NIVEAU International	pratique des licenciés		ny, Thilouze,	Truyes, Vallères, Ve	igné, Villa	aines-les-Rochers et
1- Niveau de p NIVEAU International National	pratique des licenciés		ny, Thilouze,	Truyes, Vallères, Ve	igné, Villa	aines-les-Rochers et
1- Niveau de p NIVEAU International National Interrégional	pratique des licenciés		ny, Thilouze,	Truyes, Vallères, Ve	igné, Villa	aines-les-Rochers et
1- Niveau de p NIVEAU International National Interrégional Régional	nes, Saché, Saint-Branchs, Sainte-Catheractique des licenciés Nombre d'équipes		ny, Thilouze,	Truyes, Vallères, Ve	igné, Villa	aines-les-Rochers et
1- Niveau de p NIVEAU International National Interrégional Régional Départemental	nes, Saché, Saint-Branchs, Sainte-Catheractique des licenciés Nombre d'équipes	erine-de-Fierbois, Sorig	Nombr	re de licenciés	igné, Villa	aines-les-Rochers et

4- Résultats

Titres ou résultats par équipe	Titres ou résultats individuel

5- Les actions marquantes de votre association

Actions	Coût pour l'association

FICHE 3 : Projet d'activités de votre association

PROJETS D'ACTIVITES DE L'ASSOCIATION

(Joindre tous documents utiles à l'appréciation de ce projet)
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
PROJETS DE MANIFESTATIONS
(Détailler le programme)
UTILISATION DE LA SUBVENTION DE L'ANNEE PRECEDENTE
(Joindre obligatoirement les justificatifs, factures)
Fait à Monts le/20
Le Président : M

FICHE 4: Motivation et montant de la demande de subvention

\square Subvention de fo	nctionnement général		
	Motivations de la	demande	
tant de la subvention sollicité	avarsisa 2026		€
tant de la subvention somette	- exercice 2020		
\square Subvention excep	otionnelle de projet		
Nom de la manifestation			
Date et lieu			
Description			
Nombre de participants			
Nombre de spectateurs			
	BUDGET PREVISIONN	NEL DE L'ACTION	
DEPEN	NSES	REC	ETTES
Partici	oants	Subvention	ns publiques
Déplacements	€	Etat	€
Hébergement/repas	€	Région	€
Organis	sation	Département	€
Secrétariat	€	Commune	€
Frais personnel	€	Fédération	€
Encadrement	€	Participation	et engagement
Sécurité	€	participants	€
Autre	€	Associations	€
Location de matériel	€	Autres	recettes
Achat de matériel	€	Entrées payantes	€
Commun	ication	Vente de programmes	€
Frais de publicité	€	Buvette	€
m	€	Partenaires	€
Autı	es	Au	itres
,,,	€		€
			€
m	€	Déficit	€
Total	€	Total	€
Montant de la subvention	sollicitée-Exercice 2026		€

FICHE 5 : Données comptables

Réserves financières (à la date de la dernière AG) — Le total des disponibilités doit être impérativement indiqué :

	Comptes de résultats 2025
Sicav:	Caisse :
Banque :	Livrets:

DEPENSES	en €	RECETTES	en €	
FONCTIONNEMENT				
Achat de marchandise		Recettes bar/buvette		
Achats boissons	€	Vente de boisson		
Achats autres articles	€	Vente d'articles divers		
Sous total	€	Sous total	€	
Dépenses courantes de l'asso	ciation	Recettes propres		
Frais de déplacements	€	Cotisation membres actifs	€	
Entretien matériel	€	Cotisation membres honoraires	€	
Frais pharmacie	€	Recettes publicitaires	€	
Assurances	€	Recettes manifestations	€	
Frais d'imprimerie	€	Divers	€	
Frais de téléphone	€	Produits financiers	€	
Frais de secrétariat	€			
Frais organisation	€			
Charges financières	€			
Autres	€			
Sous total	€	Sous total	€	
Dépenses de salaires		Subventions		
Charges sociales	€	Municipalité	€	
		Conseil départemental	€	
		Conseil régional	€	
		Etat (jeunesse et sport)	€	
		Autres	€	
Sous total	€	Sous total	€	
Total dépenses de fonctionnement	€	Total recettes de fonctionnement	€	
	INVESTIS	SEMENT		
Achat de matériel	€	Vente de matériel	€	
Dépenses exceptionnelles	€	Recettes exceptionnelles	€	
Total dépenses d'investissement	€	Total recettes d'investissement	€	
	TO	TAL		
Total des dépenses	€	Total des recettes	€	
Excèdent	€	Excèdent	€	

FICHE 6 : Budget prévisionnel pour 2026

Trésorerie au 31/08/2025 :..... €

DEPENSES	en €	RECETTES	en €	
FONCTIONNEMENT				
Achat de marchandise		Recettes bar/buvette		
Achats boissons	€	Ventes de boisson	€	
Achats autres articles	€	Ventes d'articles divers	€	
Sous total	€	Sous total	€	
Dépenses courantes de l'asso	ciation	Recettes propres		
Frais de déplacements	€	Cotisation membres actifs	€	
Entretien matériel	€	Cotisation membres honoraires	€	
Frais pharmacie	€	Recettes publicitaires	€	
Assurances	€	Recettes manifestations	€	
Frais d'imprimerie, communication	€	Divers	€	
Frais de téléphone	€	Produits financiers	€	
Frais de secrétariat	€			
Frais organisation	€			
Charges financières	€			
Autres	€			
Droits d'auteurs (SACEM)	€			
Sous total	€	Sous total	€	
Dépenses de salaires		Subventions		
Charges sociales	€	Municipalité	€	
		Conseil départemental	€	
		Conseil régional	€	
		État (jeunesse et sport)	€	
		Autres	€	
Sous total	€	Sous total	€	
Total dépenses de fonctionnement	€	Total recettes de fonctionnement	€	
	INVESTIS	SEMENT		
Achat de matériel	€	Vente de matériel	€	
Dépenses exceptionnelles	€	Recettes exceptionnelles	€	
Total dépenses d'investissement	€	Total recettes d'investissement	€	
	TO	TAL		
Total des dépenses	€	Total des recettes	€	
Excèdent	€	Excèdent	€	

Signature du président ET du trésorier :

FICHE 7 : Attestation sur l'honneur et références bancaires

Je soussigné(e) (Nom. Prénom)

6 -(-,		(- , ,
Représentant(e) légal(e) de l'ass	sociation	
fiscales ainsi que les cot Certifie exactes et since l'ensemble des demand que l'approbation du bu Certifie que l'associatio organisation, son activit M'engage à affecter les présent dossier de su complémentaires qui l' subvention à d'autres st Sollicite la collectivité	isations et paiements qui s'y ères les informations du pré les de subventions déposées adget par les instances statua n respecte les législations en é. s fonds conformément aux c abvention et à fournir à la ui seront utiles, étant préc	sent dossier, notamment la mention de auprès d'autres financeurs publics ains lires. In vigueur pour son fonctionnement, son prientations et usages décrits au sein de la ville de Monts tous les document isé l'interdiction du reversement de l
	Montant demandé :	€
\Box Pour une subvention	de soutien à un projet au ti Montant demandé :	
Cette subvention, si elle est acco 'association (agrafer un RIB ou		ompte bancaire ou postal de
	F	ait à Monts, le//20
	Le	Président M
	Si	ianature et cachet

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique soumis à votre consentement destiné à la gestion de la vie associative et à l'évaluation des politiques publiques. Le recueil de ces données est obligatoire afin de procéder à l'instruction des demandes de subventions. La diffusion de ces données personnelles est strictement limitée aux personnels habilités par l'administration de la Mairie de Monts. Les données à caractère personnel seront conservées durant toute la durée d'exercice de l'association.

Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » N°78-17 du 6 janvier 1978, modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, d'effacement, de limitation, et de portabilité des données qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Délégué à la protection des données : par courrier en écrivant à l'adresse postale suivante : Hôtel de Ville – 2 rue

Maurice Ravel – 37260 MONTS ou à l'adresse électronique suivante : contact@monts.fr. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

Pièces à fournir

☐ Le présent dossier complété
☐ Une lettre de motivation détaillant votre projet
☐ L'attestation d'assurance Responsabilité Civile
☐ L'attestation d'assurance des risques locatifs
☐ La copie des statuts de l'association à jour
☐ Le rapport de l'activité de l'année écoulée, et l'approbation de l'ensemble du bilan
☐ Le procès-verbal de votre dernière Assemblée Générale
☐ L'attestation aux organismes sociaux (URSSAF, ARCCO) attestant la régularité de votre situation
☐ Le relevé d'identité bancaire ou postal à agrafer
☐ Les différentes factures des dépenses de l'année précédente
\square Les relevés de compte bancaires de l'association couvrant la période de l'exercice en cours
Vous pouvez également nous communiquer toutes informations ou documents complémentaires utiles à la bonne connaissance de votre association.

Dépôt du dossier :

- 1- Le présent dossier doit être complété et retourné par mail à l'adresse "associations@monts.fr" <u>avant le 14 novembre 2025.</u>
- 2- Un rendez-vous devra être pris avec le Service Associations de la Mairie de Monts.

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS SERVICE ASSOCIATIONS

Les dossiers incomplets ne seront pas traités

associations@monts.fr



