



## DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION DES ASSOCIATIONS ANNÉE 2026

- à retourner COMPLET avant le 20 mars 2026 -

### Identification de l'association

Nom de l'association : .....

Sigle : .....

Objet : .....

Activités principales réalisées : .....

Numéro de SIRET : .....

Secteur d'activité :

☐ Sport ☐ Culture ☐ Loisirs ☐ Vie sociale ☐ Vie scolaire

☐ Autres : .....

Adresse du siège social : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Adresse de correspondance (si différente du siège) : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'association est-elle ☐ nationale ☐ régionale  
☐ départementale ☐ locale

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle) : .....

Votre association a-t-elle des adhérents personnes morales :

☐ non ☐ oui Si oui lesquelles?.....

# Présentation de l'association

## Identification du représentant légal

(Président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

☎ : ...../...../...../...../..... 📧 : .....@.....

## Identification de la personne chargée du dossier de subvention

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

☎ : ...../...../...../...../..... 📧 : .....@.....

## Renseignements administratifs et juridiques

Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture :  
.....

Date de publication de la création au Journal Officiel : ..... / ..... / .....

Votre association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) : ☐ non ☐ oui

Si oui, merci de préciser - Type d'agrément : .....  
attribué par .....  
en date du : ..... / ..... / .....

Votre association bénéficie-t-elle d'un label ? ☐ non ☐ oui

Si oui, merci de communiquer ici les noms :

du label : .....

de l'organisme qui l'a délivré : .....

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ? ☐ non ☐ oui

Si oui, date de publication au Journal Officiel : ..... / ..... / .....

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ? ☐ non ☐ oui

## Renseignements concernant les effectifs

Nombre d'adhérents de l'association au 31 décembre de l'année écoulée: .....

Dont nombre d'adhérents habitant LONGUEIL-ANNEL : .....

Montant de la cotisation par adhérent : .....€

# Moyens humains de l'association

(NB. Bénévole. personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée.)

Nombre de bénévoles :	
Nombre de volontaires : (exemples contrat aidé, service civique...)	
Nombre total de salariés :	
Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) :	

## Composition du bureau (date de la dernière A.G : ..... / ..... / .....)

	NOM et prénom	Adresse	Tél.	Mail
Président				
Vice-président				
Trésorier				
Trésorier adj.				
Secrétaire				
Secrétaire adj.				

# Bilan financier de l'exercice 2025 du ..... /...../202.... au ..... /...../202....

ACTIF	Exercice N-1	Exercice N	PASSIF	Exercice N-1	Exercice N
<b>ACTIFS IMMOBILISES</b>			<b>FONDS ASSOCIATIFS</b>		
- immobilisations incorporelles			- fonds associatifs et réserves		
- immobilisations corporelles			- report à nouveau du solde de l'exercice antérieur		
- immobilisations financières			- résultat net de l'exercice (bénéfice ou perte de l'année)		
- amortissement des immobilisations			- Subvention d'investissement		
<b>Sous total</b>			<b>Sous total</b>		
<b>ACTIF CIRCULANT</b>			<b>DETTES</b>		
- stock de marchandises			- Emprunt		
- créances de clients			- dettes fournisseurs		
- disponibilité (caisse et banque)			- dettes sociales et fiscales		
- charges constatées d'avance			- produits constatés d'avance		
<b>Sous total</b>			<b>Sous total</b>		
<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>		

Je soussigné ..... en qualité de ..... certifie exact les renseignements donnés sur le présent document.

Signature

# Compte de résultat du ..... /...../202.... au ..... /...../202....

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
<b>60 – Achats</b>		<b>70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services</b>	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		<b>74- Subventions d'exploitation<sup>6</sup></b>	
Autres fournitures		Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
<b>61 - Services extérieurs</b>		-	
Locations		-	
Entretien et réparation		Région(s) :	
Assurance		-	
Documentation		Département(s) :	
<b>62 - Autres services extérieurs</b>		-	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Intercommunalité(s) : EPCI	
Publicité, publication		-	
Déplacements, missions		Commune(s) :	
Services bancaires, autres		-	
<b>63 - Impôts et taxes</b>		Organismes sociaux (détailler) :	
Impôts et taxes sur rémunération,		-	
Autres impôts et taxes		Fonds européens	
<b>64- Charges de personnel</b>		-	
Rémunération des personnels		L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés)	
Charges sociales		Autres établissements publics	
Autres charges de personnel		Aides privées	
<b>65- Autres charges de gestion courante</b>		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
<b>66- Charges financières</b>		Dont cotisations, dons manuels ou legs	
<b>67- Charges exceptionnelles</b>		<b>76 - Produits financiers</b>	
<b>68- Dotation aux amortissements</b>		<b>78 – Reprises sur amortissements et provisions</b>	
CHARGES INDIRECTES			
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES			
<b>86- Emplois des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

# Budget prévisionnel du ..... /...../202.... au ..... /...../202....

Le total des charges doit être égal au total des produits.

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
<b>60 – Achats</b>		<b>70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services</b>	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		<b>74- Subventions d'exploitation<sup>11</sup></b>	
Autres fournitures		Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
<b>61 - Services extérieurs</b>		-	
Locations		-	
Entretien et réparation		Région(s) :	
Assurance		-	
Documentation		Département(s) :	
<b>62 - Autres services extérieurs</b>		-	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Intercommunalité(s) : EPCI <sup>12</sup>	
Publicité, publication		-	
Déplacements, missions		Commune(s) :	
Services bancaires, autres		-	
<b>63 - Impôts et taxes</b>		Organismes sociaux (détailler) :	
Impôts et taxes sur rémunération,		-	
Autres impôts et taxes		Fonds européens	
<b>64- Charges de personnel</b>		-	
Rémunération des personnels		L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés)	
Charges sociales		Autres établissements publics	
Autres charges de personnel		Aides privées	
<b>65- Autres charges de gestion courante</b>		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
<b>66- Charges financières</b>		Dont cotisations, dons manuels ou legs	
<b>67- Charges exceptionnelles</b>		<b>76 - Produits financiers</b>	
<b>68- Dotation aux amortissements</b>		<b>78 – Reprises sur amortissements et provisions</b>	
CHARGES INDIRECTES			
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES			
<b>86- Emplois des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	
<b>La subvention de.....€ représente .....% du total des produits :</b> (montant attribué/total des produits) x 100.			

# Trésorerie

**Trésorerie à la date de clôture de l'exercice comptable le .../.../202...**

Compte chèque ..... €  
Livret ..... €  
SICAV ..... €  
Espèces ..... €  
Autres ..... €  
Total des chèques non décaissés au .../.../..... : ..... €

## Déclaration sur l'honneur

Ce dossier doit être rempli pour toute demande (initiale ou renouvellement) **quel que soit le montant de la subvention sollicitée**. Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de bien vouloir joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), (NOM et Prénom).....  
représentant légal 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 renseignées dans ce dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions passées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires;
- Sollicite une subvention de : ..... €
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte de l'association :  
NOM du titulaire du Compte : .....

Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

N° IBAN : ..... BIC : .....

Fait à : ..... Signature :

Le ..... / ..... / 202...