



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
ACTIFS IMMOBILISES			FONDS ASSOCIATIFS		
- 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		
	Sous total		Sous total		
ACTIF CIRCULANT			DETTE		
- 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		
	Sous total		Sous total		
	TOTAL		TOTAL		

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	
60 – Achats		70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		74- Subventions d'exploitation ⁶	
Autres fournitures		Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
61 - Services extérieurs		-	
Locations		-	
Entretien et réparation		Région(s) :	
Assurance		-	
Documentation		Département(s) :	
62 - Autres services extérieurs		-	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Intercommunalité(s) : EPCI	
Publicité, publication		-	
Déplacements, missions		Commune(s) :	
Services bancaires, autres		-	
63 - Impôts et taxes		Organismes sociaux (détailler) :	
Impôts et taxes sur rémunération,		-	
Autres impôts et taxes		Fonds européens	
64- Charges de personnel		-	
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	
65- Autres charges de gestion courante		75 - Autres produits de gestion courante	
66- Charges financières		Dont cotisations, dons manuels ou legs	
67- Charges exceptionnelles		76 - Produits financiers	
68- Dotation aux amortissements		78 – Reprises sur amortissements et provisions	
CHARGES INDIRECTES			
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES			
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		TOTAL	

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	
60 – Achats		70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		74- Subventions d'exploitation¹¹	
Autres fournitures		Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
61 - Services extérieurs		-	
Locations		-	
Entretien et réparation		Région(s) :	
Assurance		-	
Documentation		Département(s) :	
62 - Autres services extérieurs		-	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Intercommunalité(s) : EPCI ¹²	
Publicité, publication		-	
Déplacements, missions		Commune(s) :	
Services bancaires, autres		-	
63 - Impôts et taxes		Organismes sociaux (détailler) :	
Impôts et taxes sur rémunération,		-	
Autres impôts et taxes		Fonds européens	
64- Charges de personnel		-	
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	
65- Autres charges de gestion courante		75 - Autres produits de gestion courante	
66- Charges financières		Dont cotisations, dons manuels ou legs	
67- Charges exceptionnelles		76 - Produits financiers	
68- Dotation aux amortissements		78 – Reprises sur amortissements et provisions	
CHARGES INDIRECTES			
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES			
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		TOTAL	
La subvention de.....€ représente% du total des produits :			
(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...