



# DEMANDE DE SUBVENTION

## A déposer avant le 09 février 2024

OBJET DE LA DEMANDE (à remplir obligatoirement) .....

Subvention de fonctionnement, montant souhaité : .....

Subvention pour manifestation : montant souhaité : .....

### VOTRE ASSOCIATION

Nom : .....

Adresse de son siège social : .....

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

Téléphone : .....Courriel .....

*Le Président de l'association*

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Téléphone : .....Courriel .....

*La personne chargée du dossier au sein de l'association*

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....Courriel .....

*Situation juridique de l'association :*

Date de la déclaration en préfecture .....

Date de parution au journal officiel .....

Numéro de siret .....

Objet de votre association : .....

*Moyens humains de l'association*

*Vous indiquerez le nombre de personnes participant à l'activité de votre association, tant de manière bénévole que rémunérée.*

<b>Nombre de Bénévoles :</b>	
------------------------------	--

<b>Nombre d'Intervenants rémunérés :</b>	
--	--

*Montant brut de la rémunération annuelle :..... €*

*Nombre d'adhérents :*

<b>VILLE</b>	<b>MINEURS :</b>	<b>MAJEURS :</b>
<b>IFFENDIC :</b>		
<b>SAINT GONLAY :</b>		
<b>Autres :</b>		
<b>TOTAL :</b>		

Bilan d'activité 2023 de l'association :

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

Si votre demande concerne le fonctionnement (préciser en quelques lignes, l'utilisation de l'aide)

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

Si votre demande concerne une ou plusieurs manifestations :

Le nom de la manifestation .....

La date et le lieu :

.....  
.....

La durée de la manifestation :

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

Le public ciblé : .....

BUDGET RÉALISÉ POUR L'ANNÉE 2023

COMPTES DE RESULTAT DE L'ASSOCIATION			
DEPENSES		RECETTES	
<b>SERVICES EXTERIEURS</b> (location entretien assurances documentation) .....€ .....€ .....€ .....€ <b>TOTAL</b> .....€		<b>VENTES</b> (prestations de services, produits).....€ Autres.....€ .....€ <b>TOTAL</b> .....€	
<b>AUTRES SERVICES EXTERIEURS</b> déplacement reception frais postaux services bancaires fournitures prestation service .....€ .....€ .....€ <b>TOTAL</b> .....€		<b>SUBVENTIONS</b> Etat.....€ Région.....€ Département.....€ Commune.....€ Montfort Communauté.....€ Autres.....€	
<b>CHARGES DE PERSONNEL</b> rémunération.....€ ... ..€ charges sociales.....€ autres charges.....€ <b>TOTAL</b> .....€		<b>TOTAL</b> .....€	
<b>AUTRES DEPENSES DE GESTION COURANTE</b> .....€ .....€ .....€ .....€ <b>TOTAL</b> .....€		<b>AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE</b> (COTISATIONS) .....€ .....€ Autres.....€ <b>TOTAL</b> .....€	
<b>RESULTAT BENEFICIAIRE</b>		<b>RESULTAT DEFICITAIRE</b>	
<b>TOTAL DES DEPENSES</b> .....€		<b>TOTAL DES RECETTES</b> .....€	

SOLDE FINAL : .....

BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ASSOCIATION POUR 2024			
DEPENSES		RECETTES	
<b>SERVICES EXTERIEURS</b> (location entretien assurances documentation)		<b>VENTES</b> (prestations de services produits).....	.....€
.....	.....€	Autres.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	<b>TOTAL</b>	.....€
<b>TOTAL</b>	.....€	<b>SUBVENTIONS</b>	
<b>AUTRES SERVICES EXTERIEURS</b> déplacement réception frais postaux services bancaires fournitures prestation service		Etat.....	.....€
.....	.....€	Région.....	.....€
.....	.....€	Département.....	.....€
.....	.....€	Commune.....	.....€
<b>TOTAL</b>	.....€	Montfort Communauté.....	.....€
<b>CHARGES DE PERSONNEL</b> rémunération.....		Autres.....	.....€
.....	.....€	<b>TOTAL</b>	.....€
charges sociales.....	.....€	<b>AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE</b>	
autres charges.....	.....€	(COTISATIONS)	
<b>TOTAL</b>	.....€	Adultes .....	.....€
<b>AUTRES DEPENSES DE GESTION COURANTE</b>		Mineurs.....	.....€
.....	.....€	Autres.....	.....€
.....	.....€	<b>TOTAL</b>	.....€
.....	.....€	<b>RESULTAT BENEFICIAIRE</b>	
<b>TOTAL DES DEPENSES</b>	.....€	<b>RESULTAT DEFICITAIRE</b>	
		<b>TOTAL DES RECETTES</b>	.....€

SOLDE FINAL : .....

Au regard du coût total du projet, l'association sollicite une subvention de \_\_\_\_\_ €

## BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ÉVÈNEMENT EXCEPTIONNEL :

Nom de la manifestation :			
Date de la manifestation :			
PREVISIONNEL DE LA MANIFESTATION 2024			
DEPENSES		RECETTES	
<b>SERVICES EXTERIEURS</b> (location entretien assurances documentation) .....€ .....€ .....€ .....€ .....€ .....€ .....€ TOTAL		<b>VENTES</b> (prestations de services, produits).....€ Autres.....€ .....€ TOTAL	
<b>AUTRES SERVICES EXTERIEURS</b> déplacement réception frais postaux services bancaires fournitures prestation service .....€ .....€ .....€ .....€ .....€ TOTAL		<b>SUBVENTIONS</b> État.....€ Région.....€ Département.....€ Communes.....€ Montfort Communautés.....€ Autres.....€	
<b>CHARGES DE PERSONNEL</b> rémunération.....€ charges sociales.....€ autres charges.....€ TOTAL		TOTAL	
<b>AUTRES DEPENSES DE GESTION COURANTE</b> .....€ .....€ .....€ TOTAL		<b>AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE :</b> (COTISATIONS) .....€ Autres.....€ TOTAL	
RESULTAT BENEFICIAIRE		RESULTAT DEFICITAIRE	
<b>TOTAL DES DEPENSES</b>	.....€	<b>TOTAL DES RECETTES</b>	.....€

Au regard du coût total du projet, l'association sollicite une subvention de \_\_\_\_\_ €

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

*Je soussigné(e),....., Président(e) de l'association, certifie exact l'ensemble des données fournies et avoir transmis les documents nécessaires*

*Je m'engage*

- à utiliser les fonds octroyés pour le bon fonctionnement de l'association*
- à adresser le bilan moral et financier de la manifestation*
- à restituer les sommes perçues pour le cas où le projet ne pourrait être réalisé*
- faire mention du soutien de la collectivité sur les supports de communication lors des manifestations*

*Fait, le ..... à .....*

*Signature*

### PIECES A JOINDRE **OBLIGATOIREMENT** AU DOSSIER :

*Un courrier de demande de financement adressé à M. le Maire*

*Le dossier de demande dûment complété*

*La copie des statuts et de la publication au journal officiel (si nouvelle association)*

*Le compte rendu de l'AG*

*La photocopie des derniers relevés de compte de l'année N-1*

*Un R.I.B.*

# TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ÉTUDIÉ

#### **Mairie**

2 place de l'église

35750 Iffendic

02 99 09 70 16

[mairie@iffendic.com](mailto:mairie@iffendic.com)

[www.iffendic.fr](http://www.iffendic.fr)

