|  |
| --- |
| **DOSSIER DE SUBVENTION**  **ANNEE 2025** |

|  |
| --- |
| NOM DE L'ASSOCIATION *(en toutes lettres):* |

|  |
| --- |
| INFININFORMATION |

Ce dossier doit être utilisé pour toute association sollicitant une subvention auprès de la Commune

de MALICORNE SUR SARTHE.

Il concerne le financement de soutien aux projets ou le fonctionnement général de l'association, relevant de l'intérêt général.

L'attribution de subvention est un acte important de la collectivité qui, pour s'assurer d'une utilisation saine des fonds publics, exige un contrôle de la comptabilité des associations.

|  |
| --- |
| **Pièces à fournir : RETOUR AU + TARD LE 28 Février 2025 au secrétariat de la mairie ou à l’adresse suivante compta@ville-malicorne.fr** |

Pour chaque renseignement manquant, notamment financier, le dossier sera considéré comme incomplet et ne sera pas étudié.

**□ Le dossier dûment rempli.**

**□ La liste à jour des personnes chargées de l'administration.**

**□ Le budget prévisionnel et le compte de résultat.**

**□ La situation des comptes de l'association*.***

**□ Le relevé d'identité bancaire ou postal (**à fournir chaque année).

|  |
| --- |
| ***DOSSIER RECEPTIONNE EN MAIRIE LE*** *:* |

PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

*Identification de l'association*

**Nom de l'association** (nom statutaire en toutes lettres):

**Objet de l'association** : ........................................................................................................

………………………………………………………………………………………………….

**Adresse du siège social** : ......................................................................................................

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

**Téléphone de l'association:** ................................................................................................

**Courriel:** ..............................................................................................................................

**Adresse du site internet:** ....................................................................................................

**Adresse de correspondance** (si différente de l'adresse du siège): ....................................

………………………………………………………………………………………………….

*Identification de la personne chargée du dossier de demande de subvention*

**Nom**: ........................................................ **Prénom: ...........................................................**

Téléphone : ............................................... Courriel :…………………………………….

*Renseignements d’ordre administratif et juridique*

Date de la déclaration en préfecture le ............/.............../..................................................................

Date de la dernière modification le …………/……......./....................................................................

**Numéro de SIRET** : ………………………………………………………………………………….

Date de la dernière assemblée générale:…………………………………………………….

Identification du Bureau de l'association

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BUREAU | Nom | Prénom | Téléphone | Mèl |
| Président |  |  |  |  |
| Secrétaire |  |  |  |  |
| Trésorier |  |  |  |  |

Moyens humainsde l’association

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Année en cours | | Année précédente | |
|  | Commune | Extérieurs | Commune | Extérieurs |
| Enfants jusqu’à 10 ans |  |  |  |  |
| Jeunes de 11 à 18 ans |  |  |  |  |
| Adultes |  |  |  |  |
| Séniors (60 ans et plus) |  |  |  |  |
| TOTAL ADHERENTS |  |  |  |  |

Nombre de bénévoles ............................................................................................................

Nombre de salariés dans l'association ..................................................................................

*Financements*

**Montant de la cotisation annuelle** demandée aux adhérents : ……………………………….€

Don, Mécénat, Sponsoring :…………………………………………………………………€

Avez-vous sollicité une autre subvention auprès d’une autre collectivité publique cette année ?

* État (précisez la direction) :…………………………………………………………………........)
* Conseil Régional (précisez : )
* Conseil Départemental (précisez : )
* Communauté de communes  (précisez :. )
* Autre(s) commune(s) (précisez : )

BILAN 2024

Dans quel secteur d'activité intervient l’association : **(1** choix possible)

|  |  |
| --- | --- |
| * Sports et loisirs | * Éducation et formation |
| * Art et culture | * Commerce et tourisme |
| * Nature et environnement | * Entraide et solidarité |
| * Jumelages, langues et échanges interculturels | * Associations patriotiques |

Présentez succinctement le fonctionnement des activités conduites en 2022: Si un rapport d'activité a été réalisé, vous pouvez le joindre.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Si en 2024, une subvention vous a été allouée par la commune de Malicorne Sur Sarthe**,** les objectifs, vos projets ont-ils été réalisés? Quels en ont été les bénéficiaires ? Merci de détailler votre réponse

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PROJETS 2025

La subvention sollicitée est destinée à couvrir les frais suivants : (Plusieurs réponses possibles)

* Le fonctionnement annuel de l'association
* Une ou des action(s) spécifique(s) ou exceptionnelle(s)
* Le financement d'un équipement

Pour chaque réponse cochée, merci de décrire le besoin ainsi que la mise en œuvre et de préciser le coût prévisionnel : (merci de joindre toutes justifications utiles) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

AIDES INDIRECTES 2025

Votre activité nécessite-elle de solliciter le ou les moyen(s) mis à disposition ci-dessous :

(Plusieurs réponses possibles)

* salle communale - précisez :

…………………………………………………………………………………............................

* matériel communal - précisez : (pensez néanmoins à remplir l’imprimé relatif au prêt de matériel aux associations/Nicolas)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

* Autres – précisez :…………………………………………………………………………

Si oui, merci de détailler le ou les besoin(s) (lieux, fréquences, événements concernés, bénéficiaires…. ) : .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**BUDGET PREVISIONNEL 2025 (= Estimé)**

Si vous disposez d’un budget prévisionnel en bonne et due forme respectant la nomenclature du plan comptable associative, vous pouvez le joindre sans remplir cette partie du formulaire. Sinon, il est **impératif** de renseigner le document suivant :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECETTES** | | **DEPENSES** | |
| Nature | Montant | Nature | Montant |
| **1 /Recettes courantes** |  | **2/Dépenses de fonctionnement** |  |
| a)Cotisations, adhésions …. |  | a)Frais de gestion |  |
| b) Licences |  | b) Licences |  |
| c) |  | c)Salaires |  |
| d) |  | d) Charges sociales |  |
| e) |  | e) |  |
| f) |  | f) |  |
| **2/ Recettes d'activités (bal, concert, kermesse…..)** |  | **3/Dépenses d'activités (bal, concert, kermesse,…..** |  |
| a) |  | a) |  |
| b) |  | b) |  |
| c) |  | c) |  |
| d) |  | d) |  |
| e) |  | e) |  |
| f) |  | f) |  |
|  |  |  |  |
| **3/Autres recettes** |  | **3/Autres dépenses** |  |
| Subvention communale |  | a) Déplacements |  |
| Autres subventions : |  | b) Stages, réunions |  |
| Autres communes |  | c)Location matériel |  |
|  Conseil Régional |  | d) |  |
|  Conseil Départemental |  | e) |  |
| Autres |  |  |  |
| Produits financiers |  |  |  |
| Dons |  |  |  |
| Autres |  |  |  |
| **TOTAL RECETTES** |  | **TOTAL DEPENSES** |  |

COMPTE DE RESULTAT 2024 (= Réalisé)

Si vous disposez d’un compte de résultat en bonne et due forme respectant la nomenclature du plan comptable associative, vous pouvez le joindre sans remplir cette partie du formulaire. Sinon, il est **impératif** de renseigner le document suivant :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECETTES** | | **DEPENSES** | |
| Nature | Montant | Nature | Montant |
| **1 /Recettes courantes** |  | **2/Dépenses de fonctionnement** |  |
| a)Cotisation, adhésion …. |  | a)Frais de gestion |  |
| b) Licences |  | b) Licences |  |
| c) |  | c)Salaires |  |
| d) |  | d) Charges sociales |  |
| e) |  | e) |  |
| f) |  | f) |  |
| **2/ Recettes d'activités (bal, concert, kermesse…..)** |  | **3/Dépenses d'activités (bal, concert, kermesse,…..** |  |
| a) |  | a) |  |
| b) |  | b) |  |
| c) |  | c) |  |
| d) |  | d) |  |
| e) |  | e) |  |
| f) |  | f) |  |
|  |  |  |  |
| **3/Autres recettes** |  | **3/Autres dépenses** |  |
| Subvention communale |  | a) Déplacements |  |
| Autres subventions : |  | b) Stages, réunions |  |
| Autres communes |  | c)Location matériel |  |
|  Conseil Régional |  | d) |  |
|  Conseil Départemental |  | e) |  |
| Autres |  |  |  |
| Produits financiers |  |  |  |
| Dons |  |  |  |
| Autres |  |  |  |
| **TOTAL RECETTES** |  | **TOTAL DEPENSES** |  |

SITUATION DES COMPTES DE L’ASSOCIATION

A L’ISSUE DU DERNIER EXERCICE CONNU

Comptes arrêtés à la date du : ……………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Excédent | Déficit |
| Résultat du dernier exercice connu | € | € |
| Résultat de l’exercice précédent | € | € |

Disponibilités à la date du dernier exercice connu :

* Banque : ………………………………. €
* Caisse : ………………………………. €
* Livrets :………………………………...€

TOTAL = ………………………………..€

ATTESTATION SUR L HONNEUR

**Je soussigné(e**), (nom et prénom) ................................................................................................

Représentant(e) légal(e) de l’association, ..............................................................................

* certifie sur l'honneur l’exactitude des renseignements portés sur la présente demande ;
* déclare utiliser l’aide financière allouée, conformément à sa destination prévisionnelle ;
* s'engage à mettre à disposition ou à fournir, sur demande de la collectivité, toutes pièces justificatives d'utilisation de cette aide ;
* sollicite une subvention totale d'un montant de : **euros** .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Subvention de fonctionnement** | **Subvention pour une action spécifique** | **Subvention pour un équipement** |
|  |  |  |

* demande que cette subvention, si elle est accordée, soit versée au compte bancaire ou postal de l'association;

Non du **titulaire du compte** : ..............................................................................................

Préciser les coordonnées du compte choisi pour le versement de la subvention **et joindre le RIB** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code banque | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB |
|  |  |  |  |

Fait le .......................................................... à......................................................................

Signature par le/la Président(e) :