**Pièces supplémentaires à joindre au dossier : CR de la dernière AG et RIB**

Formulaire de DEMANDE DE SUBVENTION

Année 2026

**A retourner en Mairie de Salaise avant *le 31 décembre 2025*, délai impératif**

***Cadre réservée à l’administration***🞏 CR de la dernière AG

🞏 RIB

Date d’arrivée : 🞏 Bilan financier

🞏 Bilan prévisionnel

🞏 Projet spécifique

***Cadre réservée à l’administration :***

*Suite donnée*

🞏 Conformité de la demande

🞏 Rejet

🞏 En attente de pièces ou d’informations complémentaires

🞏 Observations :

**Présentation de l’association**

**Identification :**

**Nom de l’association** :

**Objet : (*cf. statuts de l’association*)**

**Numéro** **SIREN *(l’association peut le réclamer auprès de l’INSEE)*** :

**Numéro du récépissé en préfecture ou sous-préfecture** :

**Activités principales réalisées** :

**Adresse du siège social** :

**Code postal** : **Commune** :

**Téléphone** **de l’association** : **Portable :**

**Fax**: **Courriel** :

**Site internet** :

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

L’association est-elle *(cocher la case)* : nationale 🞎 Départementale 🞎

régionale 🞎 locale 🞎

Union, fédération, réseau auquel est affiliée votre association :

**Nombre TOTAL** d’adhérents :

Nombre d’adhérents **Salaisiens** :

Nombre d’adhérents **mineurs :**

Votre association a-t-elle des adhérents personnes morales : OUI 🞎 Lesquelles ? NON 🞎

Votre association est-elle reconnue d’utilité publique : 🞏 OUI 🞏 NON

**Moyens humains de l’association :**

Nombre total de salariés :

Nombre total de bénévoles :

**Identification du bureau de l’association :**

**PRESIDENT**

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

**SECRETAIRE :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

**TRESORIER :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

**Lieux des activités de l’association :**

**Lieu** utilisé **régulièrement** par l’association et **fréquence** :

➊

➋

➌

➍

…

**Lieu** utilisé **ponctuellement** par l’association (ex. Assemblée générale, réunion, …) et **fréquence** :

➊

➋

➌

➍

…

**Identification de la personne chargée du présent dossier de subvention** :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

**Je, soussigné, ,**

**Président(e) de**

**Certifie sur l’honneur l’exactitude des informations renseignées dans la présente demande de subvention et ses annexes** (bilan financier, bilans prévisionnels, projet)

**Fait à , le**

**Signature et tampon de l’association :**

**A retourner en Mairie de Salaise avant le *31 décembre 2025*, délai impératif**



**Annexe 1**

**Nom de l’association :**

**Animations portées par l’association : (à remplir avec précision)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Manifestations de l’exercice écoulé 2024/2025 ou 2025 (si année civile)** | |
| **Manifestions** | **Dates précises** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Manifestations de l’exercice à venir 2025/2026 ou 2026 (si année civile)** | |
| **Manifestions** | **Dates précises** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Animations portées par la ville de SALAISE SUR SANNE**

**Votre association a-t-elle prévu de participer à une ou plusieurs manifestation(s) portée(s) par la ville de Salaise-Sanne ?**

**🞏 OUI 🞏 NON**

**Si oui, laquelle (ou lesquelles) et sous quelle(s) forme(s) ? :**

**Annexe 2**

**Nom de l’association :**

**Bilan financier de l’année écoulée (à détailler ou joindre votre bilan)**

*Préciser les dates de début et fin d’exercice*

Exercice : date de début : date de fin :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES/CHARGES** | **MONTANT** | **RECETTES/PRODUITS** | **MONTANT** |
| (**A détailler**. Exemple : matériel/fourniture, assurance, achats festivités, abonnement, …) |  | (**A détailler**. Exemple : cotisations, subventions, recettes festivités, …) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

*Ne pas indiquer les centimes d’euros*

**Annexe 3**

**Nom de l’association :**

**Budget prévisionnel de l’année à venir (à détailler ou joindre votre bilan) :**

*Préciser les dates de début et fin d’exercice*

Exercice : date de début : date de fin :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES/CHARGES** | **MONTANT** | **RECETTES/PRODUITS** | **MONTANT** |
| (**A détailler**. Exemple : matériel/fourniture, assurance, achats festivités, abonnement, …) |  | (**A détailler**. Exemple : cotisations, subventions, recettes festivités, …) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

*Ne pas indiquer les centimes d’euros*

**Annexe 4**

**Nom de l’association :**

**PROJET SPECIFIQUE - Description du projet**

**(Un exemplaire par projet. à photocopier si besoin)**

**Responsable de l’action** :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

**Présentation du projet :**

**Intitulé** :

**Date et durée prévues** :

**Objectifs :**

**Description du projet :**

**Public visé :**

**Moyens mis en œuvre** :

**Zone géographique ou territoire de réalisation du projet** :

**Nom de l’association :**

**Budget prévisionnel du projet :**

Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires de l’action ou du public visé ?

Tarifs prévus :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES/CHARGES** | **MONTANT** | **RECETTES/PRODUITS** | **MONTANT** |
| **A détailler** |  | **Subvention exceptionnelle demandée à la commune** | . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |