VILLE DE BAGNOLS-SUR-CEZE





Service Sport et Vie Associative Tél: 04 66 79 70 00 sva@bagnolssurceze.fr BP 45 160 30 205 BAGNOLS SUR CEZE CEDEX

DEMANDE DE SUBVENTION ANNUELLE DE FONCTIONNEMENT – ANNEE 2025 AU TITRE DES ASSOCIATIONS (loi du 1er juillet 1901)

Nom de l'association :	
••••••	

Avant le 31 décembre 2024 :

Le dossier doit être :

- Soit envoyé par courrier : BP 45 160 _ 30 205 BAGNOLS SUR CEZE CEDEX
- Soit envoyé par mail à la mairie : mairie@bagnolssurceze.fr

Attention : il est maintenant indispensable de fournir un numéro SIRET ou SIREN pour que la subvention puisse être versée.

INFORMATIONS PRATIQUES

CONTENU DU DOSSIER

Il permet aux élus d'être autorisés à vous verser une subvention. Ce dossier permet aussi aux services municipaux de mieux connaître votre association. Vous pouvez joindre tout document complémentaire pour la compréhension de l'activité de l'association, en plus des documents indispensables.

Fiche 1: Présentation de l'association

Fiche 2: Composition du bureau

<u>Fiche 3</u>: Description de l'association Cette fiche apporte des précisions sur le mode de fonctionnement, ses moyens, ...

Fiche 4 : Bilan d'activité de l'année précédente Vous devez présenter un rapport d'activités de l'année précédente afin de justifier vos actions. Il est possible de joindre les documents présentés lors de l'Assemblée générale.

Fiche 5: Bilan financier 2024

Fiche 6: Budget prévisionnel 2025

Fiche 7: Manifestation exceptionnelle (remplir 1 page par manifestation)

Fiche 8: Attestation sur l'honneur

Pièces à joindre pour toute demande

- · Le présent dossier dûment complété et signé par le président.
- Procès verbal de la dernière assemblée générale et le bilan annuel (financier et moral)
- · Relevé d'identité bancaire au nom de l'association.
- Copie des statuts seulement s'ils ont été modifiés dans l'année et tout autre document jugé nécessaire.

FICHE 1 - PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

CONTENU DU DOSSIER

Nom de l'association :
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
Objet : (précisé dans les statuts)
Adresse du siège social :
TEL: E-MAIL:
N° et date d'enregistrement en Préfecture :
Affiliation à une fédération : 🔲 OUI 🔲 NON
Si oui : laquelle :
N° SIRET :

FICHE 2 – COMPOSITION DU BUREAU

PRESIDENT NOM prénom : Date de naissance : Adresse :
Tél (domicile ou professionnel, un seul numéro si possible) : E-mail :
VICE-PRESIDENT NOM prénom : Date de naissance : Adresse :
Tél : (domicile ou professionnel, un seul numéro si possible) :
SECRETAIRE NOM prénom : Date de naissance : Adresse :
Tél : (domicile ou professionnel, un seul numéro si possible) : E-mail :
TRESORIER NOM prénom : Date de naissance :
Tél : (domicile ou professionnel, un seul numéro si possible) : E-mail :
Nom et adresse postale du destinataire des courriers envoyés par la Mairie :
 E-mail :
Autres membres si nécessaire :

FICHE 3 – DESCRIPTION DE L'ASSOCIATION

a – Adhésion à l'association	
Nombre d'adhérents en 2024 :	
- Dont habitants Bagnols : - Hors Bagnols :	
- Moins de 5 ans :	
- Entre 6 et 18 ans :	
- Entre 19 et 50 ans :	
- + 50 ans :	
- Féminin : Masculin :	
dont licences compétiteurs :	
dont licences loisirs :	
dont licences dirigeants :	
Montant annuel de la cotisation et/ou des cours :	
- Bagnolais :	
- Non bagnolais :	
- Moins de 18 ans :	
- Autres :	
b – Locaux de l'association	
L'association dispose d'un local permanent :	OUI NON
·	
L'association dispose d'un local partagé :	OUI NON
Na aca siation ant muonviétaire .	
L'association est propriétaire :	
L'association est locataire :	
Si locataire : montant du loyer :	
Si locataire : montant du loyer :	
Les locaux sont mis à disposition gratuitement par la Mairie :	OUI NON
Les locaux sont mis a disposition gratuitement par la Mairie.	
C. Activités spécifiques :	
Votre association propose-t-elle	
- Du sport adapté :	
- Du handisport :	
Si oui, quand et comment :	
Si non, pourquoi ?	••
Si non, pourquoi ?	
	••••••

c – Moyens humains de l'association

	Nombre de personnes	Mission(s) confiée(s) ou thème de formation	Nbre d'h/se- maine	Type de contrat	Coût pour l'association
Bénévoles					
Intervenants salariés (lister nominativement)					
Farmatiana					
Formations diplômantes (lister nominativement)					

FICHE 4: BILAN D'ACTIVITE 2024

Votre association a-t-elle participé au forum des associations ?
Si non, pourquoi :
Votre association a-t-elle participé à des actions avec la Ville de Bagnols-sur-Cèze ? (Ecole Animations des escanaux)
OUI NON
Si non, pourquoi :
Listez ces actions :
Si non, souhaiterait-elle y participer ?
OUI NON
Votre association a-t-elle accepté des « coups de pouce adhésion » cette saison ?
□ OUI □ NON
Si non, pourquoi :
FICHE 5 – BILAN FINANCIER 2024
Joindre le compte de résultat et le bilan arrêtés le jour de l'Assemblée Générale
Subventions versées par d'autres dispositifs ou organismes :
Montant :

FICHE 6 - BUDGET PREVISIONNEL 2025

DÉPENSE	MONTANT	RECETTES	MONTANT		
Gestion (courrier, téléphone)					
Achat de matériel					
Déplacement					
Missions, arbitrage officiel, engagement en compétitions					
Formation/stage					
Salaires intervenants et charges salariales					
Assurances diverses					
Location et entretien locaux					
Communication					
Achat de licences					
Adhésions fédérales					
Autres dépenses					
TOTAL					
Projets 2025 :					
Lieu de réalisation :	••••••	•••••	•••••		

En cas d'évènement particulier, merci de remplir la fiche 8

FICHE 7 – MANIFESTATION(S) EXEPTIONNELLE(S) 2025 (Remplir une fiche par action si plusieurs actions)

INTITULE DE LA MANIFESTATION :
Date prévue :
Lieu:
Public attendu :
Budget prévisionnel :

DÉPENSE	MONTANT	RECETTES	MONTANT
Gestion (courrier, téléphone)			
Achat de matériel			
Déplacement			
Missions, arbitrage officiel, engagement en compétitions			
Salaires intervenants et charges salariales			
Assurances diverses			
Location et entretien locaux			
Communication			
Autres dépenses			
TOTAL			

Sollicitations particulières à la Ville :	•••••
---	-------

FICHE 8 – ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je certifie sur l'honneur q	ue toutes les	informations	notées d	lans le p	résent (dossier
sont exactes.						

Je certifie sur l'honneur que l'associ	ation est en règle	vis à vis de	l'administration
fiscale et de l'URSSAF.			

Fait	à	•••••	le	
	•	***************************************	-	***************************************

LE PRESIDENT (signature obligatoire)