Dossier reçu en mairie le :	
	•



## DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION ASSOCIATIONS - ANNÉE 2025

A déposer en mairie de Marguerittes avant le 31 janvier 2025

Sur un budget total de :
Montant demandé :
NOM DE L'ASSOCIATION :

## **INFORMATIONS ADMINISTRATIVES**

	' <b>e :</b> la déclaration en Préfecture					
Sigle ou nom Si différent du no	usuel:					
	ège social :					
Code postal :		Ville :				
	oirement deux numéros distincts	Téléph	none 2	• ••		
Courriel:						
	ier (si différente du siège social):					
N°	SIRET ou SIREN (obligatoire) Cas échéant : n° de licence c		de sne	ctacle ·		
Date de créat	ion de votre association:					
	n préfecture : le					
Date de publi	cation officielle:		N° F	RNA :		
Objet de vot	re association :					
Votre associa	tion :					
<i>→</i>	a-t-elle un agrément admin				non 	
$\rightarrow$	adhère-t-elle à un réseau ou □ OMS □ OMEPT □ E	une fédération ESCAL	n? ou	i□	non	
☐ Autres (préc	iser) :					
$\rightarrow$	bénéficie-t-elle des services	d'un expert-co	mptab	le?oui □	non	
$\rightarrow$	a-t-elle un commissaire aux	•	oui		non	
$\rightarrow$	a-t-elle un vérificateur aux c Si l'association a un commissaire o	•	oui comptes,	□ joindre le dernier i	non apport.	
$\rightarrow$	a-t-elle eu une subvention c	le la Ville de Ma	argueri oui	ttes (2 derniers	exercio non	es) ?

Dates de vot	re exercice co	mptable (débu	t et fin):			
□ Ar	née civile (1 <sup>er</sup> j	anvier au 31 déce	mbre) 🔲 An	née scolaire (1er se	eptembre a	ıu 31 août)
Autre	:					
LES ADH	<u>ÉRENTS</u>					
Nombre d'ac	lhérents 2024	•				
		•	norales adhéren		ui 🗆 ı	non 🗆
(Si plusieurs type	es et montants de		nt, joindre le détail e			
<u>LLJ I(LJJ</u>	OOMCEST				I	
	Nombre de CDI	Nombre de CDD	Nombre d'emplois aidés	Nombre d'intermittents	Autres	Total
En ETP (Equivalent Temps Plein)						
En nombre de personnes						
Nombre de k	pénévoles :					
LES MEM	BRES DE V	OTRE BUR	REAU			
			nde de subventi	on:		
Qualité:						

## **COMPOSITION DE VOTRE BUREAU**

Nom	Prénom	Profession	Ville	Courriel	Téléphone
	Nom	Nom Prénom	Nom Prénom Profession	Nom Prénom Profession Ville	Nom Prénom Profession Ville Courriel  Courriel  Courriel  Courriel

# LES ACTIVITÉS ET DOMAINES D'INTERVENTION DE VOTRE ASSOCIATION

Domaine principal d'intervent	ion :						•••••	
Autres domaines d'interventio	n (par	ordred	l'importa	nce) :				
-								
Présentez synthétiquemer	nt vo	s acti	vités h	abituel	les et	leur ir	ntérêt <sub>l</sub>	oour la vie
marguerittoise :							-	
		••••••						
	••••••	••••••						
		•••••		•••••	•••••	•••••	•••••	
Locaux utilisés pour les act Votre association est-elle propi Votre association est-elle locat Adresse de votre local:	riétair aire d	e des es loca	locaux i aux ?	oui oui			non non	
Votre association bénéficicollectivité?	ie-t-e	elle d	e cont	ributio	ns en	natur	e de la	ı part de la
(	oui			non				
Sous quelle forme :								
Mise à disposition de locaux :		oui			non			
Lister obligatoirement chaque loc		à dispo	osition e	t le nomb	re d'he	ures d'o	ccupatio	n/an:
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,								

#### Nombre d'heures annuelles

Mise à disposition de personnels :	oui		non		••••
Mise à disposition de matériels :	oui		non		
Mise à disposition de services :	oui		non		
<b>DÉCLARATION SUR L'HON</b>	NEUR	<u> </u>			
Je soussigné(e), Madame, Monsie	eur,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • •	
Représentant(e) légal(e) de l'asso	ociatio	n, en qualit	té de	• • • • • •	
Certifie avoir pris connaissance de Conseil municipal du 14 avril 2021	_			es sul	oventions voté par le
Déclare que la structure est en règ fiscales ainsi que des cotisations et		-		des d	éclarations sociales et
Certifie l'exactitude des informations subvention à la Ville de Margueritte		documents	annexés a	ıu do	ssier de demande de
M'engage à fournir à la Ville de l paraîtront utiles;		rittes tous	document	s cor	nplémentaires qui lui
Prends acte du fait que toute subvention attribuée à l'association		déclaratior	n entraîner	ait l	e reversement de la
Prends acte que, dans le cadre du financement d'un projet, la non réalisation du projet entraînerait le reversement de la subvention attribuée à l'association.					
Fait, le	à				
	⊶				

Signature

PROJETS DE	<u>L'ANNÉE 2025</u>	<u>5</u>		
B 11: ( ) !11( )				
Public(s) ciblé(s)		<b>5</b>	<b></b>	
☐ Tout public	□ 0-5 ans	☐ 6-10 ans	□ 11-17 a	
□ 18-24 ans	□ 25-29 ans	☐ 30-64 ans	☐ 64 ans	et plus
Détail des actio	ns programmées e	en 2024 :		
A -	#1. d# 4	Lieu		Nombre de participants
AC	tivité	Lieu		participants

## **SUBVENTION POUR L'ANNÉE 2025**

<b>*</b>	Budget prévisionnel total 2025 de l'association :
*	Budget prévisionnel du projet pour lequel la subvention est demandée :
*	Ressources propres de l'association:
<b>*</b>	Subventions demandées :  A la commune de Marguerittes :  A d'autres collectivités :  Précisez :  Autres ressources :
•	Autres ressources:
	<u>PIÈCES À FOURNIR</u>
	A joindre <u>obligatoirement</u> pour chaque demande
	<ul> <li>□ Statuts de l'association si modification</li> <li>□ Dernier récépissé de déclaration en Préfecture</li> <li>□ Composition du bureau à jour</li> <li>□ Procès-verbal de la dernière assemblée générale</li> <li>□ Compte de résultat 2024 et Budget prévisionnel 2025</li> <li>□ Budget prévisionnel du projet pour lequel la subvention est sollicitée</li> <li>□ Bilan comptable au 31 décembre 2024</li> <li>□ Rapport d'activité 2024</li> <li>□ Rapport commissaire ou vérificateur aux comptes s'il existe</li> <li>□ Justificatif d'assurance ( responsabilité civile) en cours</li> <li>□ Relevé d'Identité Bancaire (RIB)</li> </ul>
Po	our une première demande ou si vous n'avez pas obtenu de subvention en 2024, joindre en plus :
	<ul> <li>Extrait du Journal Officiel mentionnant la création de la structure</li> <li>Extrait du Journal Officiel mentionnant la dernière modification de l'association</li> <li>Statuts</li> <li>Procès-verbal de l'assemblée générale ou du conseil d'administration relatif à l'élection des membres du bureau</li> </ul>