

## DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION ASSOCIATIVE EN FONCTIONNEMENT POUR L'ANNEE 2025

**Dossier à retourner : AVANT LE VENDREDI 20/12/2024**

**A : Mairie de Lambesc**

Service Vie Associative, Sportive et Logistique – **Nathalie ZIGNANI**

1 av Léo Lagrange

13410 LAMBESC

Mail : [association@lambesc.fr](mailto:association@lambesc.fr)

**NOM DE L'ASSOCIATION : .....**

**Pièces à fournir OBLIGATOIRES :**

- Présentation de l'association.
- Un Relevé d'Identité Bancaire (IBAN).
- Le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale Ordinaire ou Extraordinaire
- Projets d'activités envisagés pour 2025.
- Relevés bancaires des soldes de tous les comptes courants et des placements de l'association à la date de fin d'exercice.
- Compte de résultat de l'exercice clôturé, signé et certifié exact par le trésorier et le président.
- Budget prévisionnel pour 2025.
- Attestation d'assurances Responsabilité Civile.
- Listing des licenciés ou des adhérents fournis par la fédération.
- Bilan comptable de l'exercice terminé, signé par le trésorier et le président.
- Rapport d'activités pour l'année 2024.
- Attestation sur l'honneur du Président précisant que l'association est en règle vis-à-vis de la législation fiscale et sociale.
- Contrat d'engagement Républicain.

**Pièces à fournir POUR PREMIERE DEMANDE OU SI MODIFICATIONS**

- Le numéro SIRET de l'Association.
- Les statuts de l'association.
- Le récépissé de création de l'association délivrée par la Sous-Préfecture d'Aix en Provence
- Listes et coordonnées des membres du bureau et du conseil d'administration.
- Document parution au Journal Officiel.

## PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

### Identification de l'association :

Nom de votre association : .....

Objet : .....

Adresse du siège social : .....

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

Téléphone : ..... Mail de l'association : .....

Adresse site Internet : .....

Adresse de correspondance, si différente : .....

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

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (*indiquer le nom complet pas le sigle*)

### Identification du représentant légal (Président ou autre personne désignée par les statuts) :

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Mail : .....

### Identification de la personne chargée du dossier de subvention (si différente du Président) :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Fonction : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Date de publication de la création de l'association au Journal Officiel : .....

**Période de l'exercice comptable (année civile, sportive, scolaire à préciser) :**

Exemple : 1<sup>er</sup> aout 2024 au 31 juillet 2025

.....

**Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?**  Oui  Non

**Votre association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?**  Oui  Non

Si oui, précisez le(s)quel(s) :

Type d'agrément :		Attribué par :		En date du :	

**Renseignements concernant les adhérents :**

	LAMBESC		Non résident		Total	
	- 18 ans	+ 18 ans	- 18 ans	+ 18 ans	- 18 ans	+ 18 ans
Nombre d'adhérents						

**Prix de l'adhésion ou de la licence :** .....

.....

**Moyens humains de l'association :**

Nombre de bénévoles actifs*	
Nombre de salariés	
Nombre de salariés en équivalent temps plein	

\* Bénévole = personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée

**Subventions perçues autre que municipale :**

Noms (Département, Région, Etat...)	Montant

**Nombre d'heures de cours ou d'entraînement par semaine l'année écoulée :** .....

### Implication de l'association dans la vie de la commune :

Participation à différentes manifestations organisées par la Ville ?  Oui\*  Non  
 \* la ou lesquelles ?

.....

Organisation ou participation à des actions éducatives pour des non adhérents ?  Oui\*  Non  
 \* lesquelles ?

.....

L'association favorise-t-elle par son action l'insertion, l'inclusion et la cohésion sociale ?  Oui\*  Non  
 \* précisez

.....

### Pour les associations sportives

#### L'association propose-t-elle une section :

Sport féminin	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Handisport	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Baby	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

#### Nombre d'équipe ou d'individu par niveau de compétition :

	Equipes	Individuels
Départemental :		
Régional :		
National :		
International :		
Sportif de haut niveau :		

#### Nombre d'entraîneur : .....

Dont bénévole : .....	Dont salarié : .....
Dont diplômés fédéraux : .....	Dont diplômés Brevet d'Etat : .....

#### Nombre d'arbitre ou juge formé dans le club : .....

#### Accueil/organisation de compétition à portée régionale, nationale, internationale

l'année terminée :  Oui \*  Non

\* la ou lesquelles ?

l'année à venir :  Oui \*  Non\* la ou lesquelles ?

---

<b>Nom de l'Association :</b> -----	<b>Rapport d'activités de l'année 2024</b>

---

<b>Nom de l'Association :</b> -----	<b>Projets d'activités pour l'année 2025</b>

<b>Nom de l'Association :</b> -----	<b>Budget prévisionnel pour l'année 2025</b>
--	--

CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
<b>60 - Achats</b>		<b>70 - Vente de produits et services</b>	
<b>61 - Services Extérieurs</b>		<b>74 - Subventions d'exploitation</b>	
		<b>1. Commune de LAMBESC</b> Subvention de fonctionnement	
		<b>2. Autres communes (détail)</b>	
<b>62 - Autres services extérieurs</b>		- ...	
		- ...	
		<b>3. Département</b>	
<b>63 - Impôts et taxes</b>		<b>4. Région</b>	
		<b>5. Autres</b>	
<b>64 - Charges de personnel</b>			
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
		Dont cotisations	
<b>66 - Charges financières</b>		<b>76 - Produits financiers</b>	
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	
<b>68 - Dotations</b>		<b>78 - Reprises</b>	
- aux amortissements		- sur amortissements	
- aux provisions		- sur provisions	
<b>Report déficit année N-1</b>		<b>Report excédent année N-1</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES*</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS*</b>	
Valorisation du bénévolat		Valorisation du bénévolat	
<b>TOTAL*</b>		<b>TOTAL*</b>	

**\*Rappel : le total des produits doit être égal au total des charges (équilibre du budget)**

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes** (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée. Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), ..... (nom et prénom)  
 Représentant(e) légal(e) de l'association,

- Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants,

**L'association sollicite auprès de la Mairie de LAMBESC, une subvention EXCEPTIONNELLE pour l'année 2025 de :**

..... €

- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée :

Au compte bancaire ou postal de l'association suivant :

Nom du titulaire du compte : .....

Banque ou centre : .....

Domiciliation : .....

Code Banque / Etablissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB / RIP

IBAN	BIC

Fait, le ..... à .....

Signature du représentant légal