



Cadre réservé à l'administration

Dossier de demande de subvention Exercice 2025

A retourner au plus tard
LUNDI 27 JANVIER 2025

A

MAIRIE DE NAY
Place de la République
CS 70034
64 800 NAY

Réservé à l'administration :

Reçu le :

✓	<u>LISTE DES PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A L'APPUI DE LA DEMANDE</u>	NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE COLONNE
	Relevé d'Identité Bancaire ou Postal ORIGINAL	
	Rapports d'activités, financier et P.V. de chaque A.G. de l'année 2024	
	Compte-rendu des activités réalisées en 2024	
	Liste des locaux et/ou matériels mis à disposition	
	Attestation d'assurance en responsabilité civile pour les associations occupant un local municipal	
	Programmation des actions pour l'exercice 2025	
	Comptes annuels 2024	
	Situation financière prévisionnelle 2025	
	Statuts de l'association en cas de modification durant l'année 2025 ou première demande , composition du bureau, du conseil d'administration, ou en cas de modification : notification de déclaration à la Préfecture	
	<u>Pour les associations établissant un bilan :</u>	
	Comptes annuels 2024 (bilan-compte de résultat) avec annexes et liasse fiscale	

	Date de clôture des comptes	
	Pour les associations n'établissant pas de bilan :	
	Copie du relevé de compte et placements bancaires (à la date de clôture de l'exercice) y compris copie des relevés relatifs aux livrets bleus, actions et autres placements	
	Détails explicatifs des créances et/ou des dettes	
	État chiffré nominatif des emplois rémunérés (en distinguant les personnels permanent, en vacation, en contrat aidé) et des charges sociales	

Chaque dossier sera paraphé (pages 3 à 8), daté et signé page 9 (si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci

Dossier de demande de subvention

Exercice 2025

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION :

Nom statutaire :

Date de création :/...../.....

Date d'insertion au journal officiel :/...../.....

Objet de l'association :

.....

.....

ADRESSE : _____

Code postal : I _ I _ I _ I _ I _ I Ville : I _ I

Téléphone : I _ I Télécopie : I _ I

Courriel : _____@_____ .fr

Composition du Bureau

Président :

NOM & Prénom :

Téléphone : I _ I

Courriel :@.....

Trésorier :

NOM & Prénom :

Téléphone : I _ I

Courriel :@.....

Secrétaire :

NOM & Prénom :

Téléphone : I _ I

Courriel :@.....

ADHÉRENTS ET USAGERS DE VOTRE ASSOCIATION

Nombre total d'adhérents	
Dont nombre total d'usagers ou de pratiquants (si différents)	

	garçons	filles
Moins de 6 ans		
moins 6 ans et résidant à Nay		
6 – 11 ans		
6-11 ans et résidant à Nay		
12 – 18 ans		
12-18 ans et résidant à Nay		
19-25 ans		
19-25 ans et résidant à Nay		
plus 25 ans		
+ de 25 ans et résidant à Nay		

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS GÉNÉRAUX

Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ? Oui Non Si oui, précisez :

Type d'agrément	attribué par	en date du
.....
.....
.....

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ? Oui depuis le/...../..... Non

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

Si oui, indiquez ses coordonnées :

.....

.....

COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

Nom & adresse du titulaire du compte (association telle que déclarée en Préfecture)

.....

.....

.....

Domiciliation bancaire

.....

.....

Code Banque/Etablissement	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB/RIP

LE PERSONNEL D'ENCADREMENT

POSTE DE TRAVAIL	FORMATION ET QUALIFICATION	STATUT : (bénévole, salarié CDD ou CDI ou contrat aidé)	NB HEURE HEBDO
Nombre équivalent temps plein / mois			

DONNÉES FINANCIÈRES 2024-2025

La participation des utilisateurs et des adhérents : Montant adhésion : €
 Montant complémentaire demandé pour l'activité : € MINI € MAXI

Tenez-vous compte du Quotient Familial dans la tarification de vos activités ? **Oui c Non c**

Des aides financières peuvent-elles être accordées (si oui, comment ?) **Oui c Non c**

.....

Accordez-vous des facilités de paiement ? **Oui c Non c**

Remarques.....

Quels sont les moyens mis à disposition gracieusement pour le déroulement de vos activités en 2024-2025

: Locaux, équipements

Type, nature

Matériels

Type, nature

Contenu et objectifs de l'action :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Public(s) ciblé(s) :

.....
.....
.....
.....
.....

Nombre approximatif de bénéficiaires :

.....
.....
.....
.....
.....

Mode de financement :

.....
.....
.....
.....
.....

AIDE SOLLICITÉE POUR 2025

Subvention de fonctionnement (charges courantes de l'organisme)

 €

+

Subvention à caractère exceptionnel (organisation de manifestation ponctuelle, acquisition matériel, projet..)

 €

Soit un montant total sollicité de :

 €

Subvention de la ville accordée en 2024 : €

Autres financiers sollicités pour 2025:

Dénomination	montant sollicité	montant accordé
.....
.....
.....

COMPTE DE RESULTAT période du/...../..... au/...../..... (MODELE)

Nom de l'association :

CHARGES		PRODUITS	
ACHATS		SERVICES	
Matières premières	€	Vente de produits finis	€
Prestations de services	€	Vente de prestations de services	€
Eau Gaz Electricité	€	Vente de marchandises	€
Fournitures de bureau	€	TOTAL	€
Marchandises	€	SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT	
TOTAL	€	État	€
SERVICES EXTERIEURS		Politique de la Ville	€
Locations	€	Affaires sociales, santé	€
Entretien Réparations	€	Culture	€
Prime d'assurance	€	Jeunesse et Sports	€
Divers	€	Emplois aidés	€
TOTAL	€	Europe	€
AUTRES SERVICES EXTERIEURS		Région(s)	€
Honoraires rémunération d'intermédiaires	€	Département(s)	€
Publicité Publications	€	Commune(s)	€
Déplacement(s)	€	NAY	€
Missions, réceptions	€	CCVV	€
Frais postaux, téléphone	€	Autres	€
Services bancaires	€	TOTAL	€
Autres (cotisations ...)	€	AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE	
TOTAL	€	Dons, etc...	€
IMPOTS TAXES ET VERSEMENTS ASSIMILES		Participation des usagers (cotisations)	€
Taxe sur les salaires	€	TOTAL	€
TOTAL	€	PRODUITS FINANCIERS	
Autres impôts taxes versements assimilés	€	TOTAL	€
TOTAL	€	PRODUITS EXCEPTIONNELS	
FRAIS DE PERSONNEL		TOTAL	€
Salaires bruts	€	REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS	
Charges sociales	€	TOTAL	€
Autres frais de personnel	€	<div style="font-size: 4em; opacity: 0.5;">X</div>	
TOTAL	€		
AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE			
TOTAL	€		
CHARGES FINANCIERES			
Intérêts des emprunts	€		
Autres charges financières	€		
TOTAL	€		
CHARGES EXCEPTIONNELLES			
TOTAL	€		
DOTATION AUX AMORTISSEMENTS PROVISIONS			
Dotation aux amortissements	€		
Dotation aux provisions	€		
TOTAL	€		

SOLDE CREDITEUR

SOLDE DEBITEUR

BILAN période du/...../..... au/...../..... (MODELE)

Nom de l'association :

20 ACTIF IMMOBILISE	€	10 CAPITAUX PROPRES	€
200 Immobilisations corporelles	€	100 Fonds associatifs et réserves	€
213 Constructions	€	110 Report à nouveau	€
218 Matériel, mobilier	€	120 Résultat	€
230 Immobilisations en cours	€	130 Subventions d'équipement	€
270 Immobilisations financières	€	151 Provisions pour risques et charges	€
224 Prêts	€	TOTAL	€
280 Amortissement immobilisations	€	16 EMPRUNTS	€
TOTAL	€	160 Emprunts et assimilés	€
30 ACTIF CIRCULANT	€	TOTAL	€
310 Stock de matières premières	€	40 FOURNISSEURS ET CREDITEURS DIVERS	€
320 Stock d'approvisionnement	€	400 Dettes fournisseurs	€
370 Stock de marchandises	€	420 Dette de personnel	€
TOTAL	€	430 Dette de sécurité sociale	€
40 CLIENTS DEBITEURS DIVERS	€	440 Dette état et collectivités publiques	€
410 Compte clients et usagers	€	467 Crédoiteurs divers	€
467 Débiteurs divers	€	487 Produits constatés d'avance	€
468 Produits à recevoir	€	TOTAL	€
486 Charges constatées d'avance	€		
TOTAL	€		
50 ACTIF FINANCIER	€		
500 Valeurs mobilières de placement	€		
512 Banque	€		
530 Caisse	€		
TOTAL	€		
TOTAL DE L'ACTIF			

Date :

Signature :

Qualité du signataire :

RAPPEL : si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci