

Dossier de demande de subvention Exercice 2026

A retourner au plus tard **LUNDI 26 JANVIER 2026**

Δ

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

R	éser	ιé	à	l'admini	stration	

Reçu le :	
neçu ie .	
-	

✓	LISTE DES PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A L'APPUI DE LA DEMANDE	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 2025					
	Compte-rendu des activités réalisées en 2025					
	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 2026					
	Comptes annuels 2025					
	Situation financière prévisionnelle 2026					
	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					
	Pour les associations établissant un bilan :					
	Comptes annuels 2025 (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 2026

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION:

Nom statutaire :	
Date de création	:/ Date d'insertion au journal officiel :/
Objet de l'associa	ation:
ADRESSE :	
_	
Code postal : I	
Téléphone : II	I II II II II II Télécopie : II_I II II II II II
Courriel :	
Président :	
	I_I_I I_I I_I I_I I_I I_I
	- <u></u> <u></u> <u></u> <u></u> <u></u> <u></u>
Trésorier :	
NOM & Prénom :	
Téléphone :	
Courriel :	
Secrétaire :	
NOM & Prénom :	
Téléphone :	III II II II II
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 dis Type d'agrément		n agrément admin attribué par	istratif? Oui c	Non c en date du	Si oui, précisez :
Votre association es	t-elle reconnue	d'utilité publique	? Oui c depuis le	e/	Non c
Votre association dis	spose-t-elle d'u	n commissaire aux	comptes?	Oui c Non	ıc
Si oui, indiquez ses coc	ordonnées :				
COMPTE BAN	CAIRE OU	POSTAL			
Nom & adresse du titul	aire du compte (a	ssociation telle que décla	ée en Préfecture)		
Domiciliation bancaire					
Domiciliation bancaire					
Code Banque/Etabliss	ement C	ode Guichet	Numéro de C	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
	Nombr	e équivalent temps plein / mois	
DONNÉES FINANC	IÈRES 2024-2025		
a participation des utilisat	eurs et des adhérents : Montan	t adhésion :€	
1ontant complémentaire dema	ndé pour l'activité : €	MINI	€ MAXI
Tenez-vous compte du Quotient	t Familial dans la tarification de vos activi	ités ? Oui c Non c	
Des aides financières peuvent-c	elles être accordées (si oui, comment ?)	Oui c Non c	
······			
Accordez-vous des facilités de p	paiement ?	Oui c Non c	
Remarques			
Quels sont les moyens mis à	à disposition gracieusement pour le	déroulement de vos activité	és en 2025-
2026			
: <u>Locaux,équipements</u>			
		Type, nature	
		I	
<u>Matériels</u>			
		Type, nature	

Personnels(préciserl'employeur et le temps de mise à dispositio	<u>n)</u>
	Type, nature
COMPTE-RENDU DES RÉALISATIONS ET PROJETS, II GRANDES LIGNES, L'UTILISATION FAITE DE LA SUB	
MOTIFS INVOQUÉS À L'APPUI DE LA DEMANDE DE S	UBVENTION 2026

Contenu et objectifs de l'action : Public(s) ciblé(s): Nombre approximatif de bénéficiaires : Mode de financement : **AIDE SOLLICITÉE POUR 2026** 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 2025 : Autres financiers sollicités pour 2026: Dénomination montant sollicité montant accordé

PROJET "ACTION SPÉCIFIQUE 2026" pour une action spécifique que vous souhaiteriez mettre en place, un rendez-vous auprès des élus concernés peut

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

CUAR CEC				
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		€	TOTAI	. €
Marchandises			SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT	_
	TOTAL	€	État	€
SERVICES EXTERIEURS			Politique de la Ville	€
Locations			Affaires sociales, santé	€
Entretien Réparations		€		€
Prime d'assurance			Jeunesse et Sports	€
Divers		€	l -	€
	TOTAL	€	Europe	€
AUTRES SERVICES EXTERIEURS			Région(s)	€
Honoraires rémunération d'interméd	diaires	€	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 COUR	ANTE
	TOTAL	€	Dons, etc	€
IMPOTS TAXES ET VERSEMENTS	S ASSIMI	LES	Participation des usagers (cotisations)	€
Taxe sur les salaires		€	TOTAL	€
	TOTAL	€	PRODUITS FINANCIERS	
Autres impôts taxes versements ass	similés	€	TOTAL	€
·	TOTAL	€	PRODUITS EXCEPTIONNELS	
FRAIS DE PERSONNEL			TOTAL	€
Salaires bruts		€	REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PRO	OVISIONS
Charges sociales		€	TOTAL	
Autres frais de personnel		€		
radio naio de personne.	TOTAL	€		
AUTRES CHARGES DE GESTION		ITE		
	TOTAL			
CHARGES FINANCIERES		_		
Intérêts des emprunts		€		
Autres charges financières		€		
Addres charges manereres	TOTAL	€		
CHARGES EXCEPTIONNELLES	IOIAL	_		
CHARGES EXCEPTIONNELLES	TOTAL	€		
DOTATION ALLY AMORTICSEME		_		
DOTATION AUX AMORTISSEME	NIS PKU	ATSTOMS		
Dotation aux amortissements		€		
Dotation aux provisions	T074	€		
	TOTAL	€		
1			I and the second	

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	
320	Stock d'approvisionnement	€	40	CREDITEURS DIVERS	€
370	Stock de marchandises	€	400	Dettes fournisseurs	€
	TOTAL	€	420	Dette de personnel	€
40	CLIENTS DEBITEURS DIVERS	€	430	Dette de sécurité sociale	€
410	Compte clients et usagers	€	440	Dette état et collectivités publiques	€
467	Débiteurs divers	€	467	Créditeurs divers	€
468	Produits à recevoir	€	487	Produits constatés d'avance	€
486	Charges constatées d'avance	€		TOTAL	€
	TOTAL	€			
50	ACTIF FINANCIER	€			
500	Valeurs mobilières de placement	€			
512	Banque	€			
530	Caisse	€			
	TOTAL	€			
	TOTAL DE L'ACTIF			TOTAL DU PASSIF	

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