Une image contenant texte, Police, Graphique, graphisme

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.**Dossier de demande de subvention de fonctionnement 2025**

***La date de retour du dossier est fixée au vendredi 11 AVRIL 2025***

**Pour tout renseignement contact :** [**vieassociative@roumoiseine.fr**](mailto:vieassociative@roumoiseine.fr)

***Ce dossier de demande de subvention concerne uniquement les associations d’intérêt communautaire***

**Le présent dossier devra être composé des documents suivants :**

* **Copie des statuts de l’association d’intérêt communautaire**
* **Compte-rendu de la dernière Assemblée Générale**
* **Rapport moral et comptable (signé par l’expert-comptable si nécessaire)**
* **Bilan social de l’association**
* **Compte de résultat de l’année 2024**
* **Budget prévisionnel 2025**
* **Formulaire CERFA n° 15059-02 pour le compte-rendu financier et n°12156-06**
* **pour la demande de subvention de l’année 2025**
* **Déclaration sur l’honneur signée et datée**
* **Tout document nécessaire au dossier**

**Nom de l’association d’intérêt communautaire :**

**Numéro RNA :**

**Numéro de Siret :**

**Siège de L’association :**

**Code Postal : …………………….. Commune :**

**1 - COMPOSITION DU BUREAU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Le bureau** | Nb de membres : | Nb de femmes : | Nb d’hommes : |
| **Président** | NOM :  Date d’élection : | Prénom : | Tel :  Courriel : |
| **Vice-Président** | NOM : | Prénom : | Tel :  Courriel : |
| **Trésorier** | NOM : | Prénom : | Tel :  Courriel : |
| **Trésorier Adjoint** | NOM : | Prénom : | Tel :  Courriel : |
| **Secrétaire** | NOM : | Prénom : | Tel :  Courriel : |
| **Secrétaire Adjoint** | NOM : | Prénom : | Tel :  Courriel : |

*Nombre de réunions du bureau en 2023 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en 2024 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Date de l’Assemblée générale en 2023 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en 2024 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Date du prochain renouvellement du Bureau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Correspondant du dossier : ……**

Adresse du correspondant :

Code postal : …………………….. Commune :

Mail :

Téléphone :

Fonction au sein de l’association :

**Autres informations générales de l’association :**

**2 - SALARIÉS DE L’ASSOCIATION (INDIQUEZ DANS CE TABLEAU TOUS LES SALARIÉS, PERMANENTS OU VACATAIRES)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Diplôme** | **Fonction** | **Type de contrat**  **(Emploi aidé, CDD, CDI …)** | **Temps de travail** | **Coût annuel brut** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**BÉNÉVOLES DE L’ASSOCIATION ASSUMANT UN TRAVAIL EFFECTIF AUPRÈS DES ADHÉRENTS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Diplôme éventuellement** | **Fonction** | **Temps passé** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3 – ADHÉRENTS**

**Nombre d’adhérents total :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Âge** | **3-5 ans** | **6-8 ans** | **9-11 ans** | **12-14 ans** | **15-18 ans** | **> 18 ans** | **> 65 ans** |
| **Nb d’adhérents 2022** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nb d’adhérents 2023** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nb d’adhérents 2024** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Âge** | **3-5 ans** | **6-8 ans** | **9-11 ans** | **12-14 ans** | **15-18 ans** | **> 18 ans** | **> 65 ans** |
| **Nb d’adhérents 2024** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dont nb d’adhérents habitant à Roumois Seine** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dont nb d’adhérents habitant hors communauté de communes** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dont nb d’hommes** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dont nb de femmes** |  |  |  |  |  |  |  |

**Niveau de l’équipe\*\* :**

National :

Régional :

Départemental :

Mon association est affiliée à la fédération :

Nombre de bénévoles : ……………

Nombre de salariés : ……………

*\*Merci de fournir les listings NON NOMINATIFS nécessaires à la vérification de ce tableau*

*\*\* Fournir l’inscription en championnat*

Cadre réservé à l’administration

**Concours en nature (salles, récompenses, personnel…)**

**Observations**

**DÉCLARATION SUR L’HONNEUR**

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande** (initiale ou renouvellement) **quel que soit le montant de la subvention sollicitée**.

Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, 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 régulièrement déclarée

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

- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions déposées auprès d’autres financeurs publics pour 2022 ainsi que l’approbation du budget par les instances statuaires.

Fait le ….......................................................

A …...............................................................

Signature

**Attention**

Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès de l’Établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.