



## DEMANDE DE SUBVENTION 2026 (Hors associations sportives)

A retourner au plus tard le 16 février 2026

**NOM ou RAISON SOCIALE :**

**N° SIRET (complet) :**

**Adresse du siège social :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Président :**

**Tél. :**

**Mail :** (inscrire impérativement une adresse mail)

**Date et N° de récépissé de la déclaration en Préfecture** N°  
Le

**Date d'insertion au Journal Officiel** Le

**Date de la dernière Assemblée Générale** Le

**Niveau de compétence Géographique :** ☐ Local  
☐ Départemental  
REGIONAL ☐ Régional  
☐ National

**Description de l'activité :**

**Fédération(s) auxquelles l'association est affiliée :**

**Montant des cotisations** normales : /an recettes :  
De soutien : /an recettes :

**Nombre d'adhérents :**

## **BILAN FINANCIER DE L'ANNÉE 2025**

Joindre le compte approuvé du dernier exercice clos  
ou remplir le tableau ci-dessous

| DEPENSES | MONTANT | RECETTES | MONTANT |
|----------|---------|----------|---------|
|          |         |          |         |
|          |         |          |         |
|          |         |          |         |
|          |         |          |         |
|          |         |          |         |
|          |         |          |         |
|          |         |          |         |
|          |         |          |         |
|          |         |          |         |
|          |         |          |         |
| TOTAL    |         | TOTAL    |         |

## **ÉTAT DE LA TRÉSORERIE 2025**

**au 31/12/2025**

| <u>Compte courant</u> | <u>Compte épargne</u> | <u>caisse</u> | <u>total</u> |
|-----------------------|-----------------------|---------------|--------------|
|                       |                       |               |              |

## BUDGET PRÉVISIONNEL ANNÉE 2026

| DEPENSES     | MONTANT | RECETTES     | MONTANT |
|--------------|---------|--------------|---------|
|              |         |              |         |
|              |         |              |         |
|              |         |              |         |
|              |         |              |         |
|              |         |              |         |
|              |         |              |         |
|              |         |              |         |
|              |         |              |         |
|              |         |              |         |
| <b>TOTAL</b> |         | <b>TOTAL</b> |         |

MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITEE :

**Cette demande doit être justifiée par le descriptif du ou des projets ci-dessous**

.....

**Voir courrier ci joint**

.....

.....

.....

.....

.....

Pièces à joindre avec la demande :

- 1 RIB à fournir obligatoirement tous les ans, faute de quoi le versement peut subir d'importants retards
- Demande de subvention
- Composition du bureau
- Bilan financier
- Rapport d'activités

## **COMPOSITION DU BUREAU**

**Au 31/12/2025**

| <b>Qualité</b>                         | <b>Prénom<br/>Nom</b> | <b>Adresse</b> | <b>Téléphone</b> | <b>mail</b> |
|--|-----------------------|----------------|------------------|-------------|
| <b>Président</b>                       |                       |                |                  |             |
| <b>Vice-<br/>président</b>             |                       |                |                  |             |
| <b>Secrétaire</b>                      |                       |                |                  |             |
| <b>Trésorier</b>                       |                       |                |                  |             |
| <b>Commissaire<br/>Aux<br/>comptes</b> |                       |                |                  |             |

Nom, adresse et numéro de téléphone du correspondant à contacter en cas de nécessité concernant cette demande :