

DEMANDE DE SUBVENTION

Année 2025

Formulaire à retourner avant le

20/01/2025

à : vie-associative@coignieres.fr

Accompagné des documents suivants :

Tél:

- Rapport moral d'activités approuvé à la dernière Assemblée Générale,
- Rapport moral financier approuvés à la dernière Assemblée Générale,
- Relevé d'identité postal ou bancaire de l'association,
- Attestation d'assurance de l'association en cours de validité.

ATTENTION: Tout dossier incomplet ne sera pas traité

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

	ASSOCIATION
NOM:	
N° SIREN ou N° IDENTIFICAT N° d'AGRÉMENT JEUNESSE	
ADRESSE DU SIÈGE SOCIA	_:
Téléphone :	Fax :
E-mail :	
	Président
NOM:	Prénom :
Adresse :	
Tél :	Mail :
	Trésorier
NOM:	Prénom :
Adresse :	

Mail:

0

Autres membres du Conseil d'Administration					
NOM	Prénom	Fonction	Adresse	Téléphone	E-mail

	Informations sur le(s) animateur(s)				
NOM	Prénom	Fonction	Adresse	Téléphone	E-mail

Compte bancaire ou postal			
Banque :			
N° IBAN :	BIC:		

	ASSURANCE	
	Attestation en cours de validité à joindre obligatoirement	
Compagnie :		
N° de police :		

0

Effectifs des membres de l'Association			
	Nomi	ore de membres h	abitant
Tranche d'age	Coignières	Hors Coignières	TOTAL
Moins de 6 ans			0
7 à 10 ans			0
11 à 16 ans			0
17 à 25 ans			0
26 à 50 ans			0
Plus de 51 ans			0
TOTAL	0	0	0

Effectif des Animateurs et Enseignants				
Nombre d'animateurs Nombre d'enseignants				
Salariés :				
Bénévoles :				

Coût des cotisations et des participations diverses demandées			
	Coignières (en €)	Hors Coignières (en €)	
Adhésions à l'Association			
Participations autres (préciser)			

Principales	Activités	et ma	nifestation	ons	de	l'exer	cice

POJETS POUR L'ANNÉE

EXERCICE FINANCIER 2024

Dépenses		Recettes		
Frais de personnel	- €	Cotisations		
. Salaires		Autres participations (à préciser)	- €	
. Charges sociales				
. Autres indemnités				
Frais de fonctionnement administratif	- €			
Fournitures de bureau				
Frais poste / téléphone				
Affiliations diverses				
Assurance				
Autres :				
Frais de déplacement				
Frais de manifestations	- €	Recettes des manifestations	- €	
(détail par manifestation)		(détail par manifestation)		
(dotali pai maimostation)		(dotaii pai maimootation)		
Achat de matériel	- €	Recettes diverses	6	
Acriat de materiei	- €	Receiles diverses	- €	
Frais d'entretien	- €			
Réparations		Subvention départementale		
Nettoyage				
Divers				
		Subvention communale		
Remboursement d'emprunts		Subvention communate		
Autres dépenses	- €	€ Autres subventions		
		Dons		
Total Dépenses	- €	Total Recettes	- €	

BUDGET PRÉVISIONNEL 2025

Dépenses		Recettes		
Frais de personnel	- €	Cotisations		
. Salaires		Autres participations (à préciser)	- €	
. Charges sociales				
. Autres indemnités				
Frais de fonctionnement	- €			
administratif Fournitures de bureau				
Frais poste / téléphone	<u> </u>			
Affiliations diverses				
Assurance				
Autres :				
Frais de déplacement				
Frais de manifestations	- €	Recettes des manifestations	- €	
(détail par manifestation)		(détail par manifestation)		
		,		
Achat de matériel	- €	Recettes diverses	- €	
Frais d'entretien	- €			
		Subvention départementale		
Réparations		Subvention départementale		
Nettoyage				
Divers				
		Subvention communale		
Remboursement d'emprunts				
Autres dépenses	- €	- € Autres subventions		
		Dons		
Total Dépenses	- €	Total Recettes	- €	

RÉSULTAT PRÉVU :	0,00 €	
Produits financiers divers (SIC	CAV, livrets etc) :	

0

SITUATION COMPTABLE

		Caisse	Compte Courant	Compte Epargne	Total
Solde au :	31/12/2023				0,00€
Solde au :	31/12/2024				0,00€

Subvention Communale

Année 2023	Demandée :	Obtenue :
Année 2024	Demandée :	Obtenue :
	·	
Commentaires :		
<u> </u>		

LE PRÉSIDENT

(nom en lettres capitales, signature et cachet)

certifie l'exactitude des renseignements

de la présente demande

NOM:	
Date:	
Signature :	

LE TRÉSORIER

(nom en lettres capitales, signature et cachet)

certifie l'exactitude des renseignements de la présente demande

NOM:

Date:

Signature: