



DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT

NOM DE L'ASSOCIATION :

MONTANT DE SUBVENTION SOLLICITE :

Cocher la case correspondant à votre demande :

Première demande

Demande annuelle

Demande ponctuelle

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE

Date de dossier complet.....

Acceptée

Refusé

Montant proposé par la commission..... €

Date de la délibération :.....

Montant délibéré.....€

PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

FICHE D'IDENTITE DE L'ASSOCIATION

Nom de la structure : Sigle :

Adresse du siège social :

Ville : Code postal :

Téléphone :/...../...../.....

Courriel :@.....

Site internet :

OBJET PRINCIPAL DE VOTRE ASSOCIATION :

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

Numéro Siret : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture : WI |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de publication de la création au Journal Officiel : |_|_|_|_|_|_|_|_|

L'association est-elle (cocher la case) :

Nationale Régionale Départementale Locale

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (nom complet, ne pas utiliser de sigle)

:

.....

COMPOSITION DU BUREAU 2025 :

	Nom et prénom	Adresse	Téléphone
<i>Président</i>			
<i>Trésorier</i>			
<i>Secrétaire</i>			

PUBLIC(S) CIBLE(S)

.....

.....

.....

TARIFS DEMANDES AUX PARTICIPANTS EN 2025 :

.....

.....

.....

REPARTITION DES ADHERENTS :

Adhérents résidant à CCPMC – 18 ans
Adhérents résidant hors de CCPMC – 18 ans
Adhérents résidant à CCPMC + 18 ans
Adhérents résidant hors de CCPMC + 18 ans
.....	
TOTAL

LIEUX ET HORAIRES DES ACTIVITES EN 2025 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ENCADREMENT DES ACTIVITES EN 2025 :

Nom et prénom	Qualification	Bénévole ou salarié*

** si salarié préciser le type de contrat.*

BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ASSOCIATION

Année civile 2025

(Si l'exercice de l'association est différent de l'année civile, préciser les dates de début et de fin
D'exercice)

CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
<u>ACHATS</u> (ex : Alimentation/ Combustibles /carburant)		<u>PRODUITS</u>	
		Cotisations	
		Recettes de manifestations	
		<u>SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT</u>	
		Etat	
		Conseil régional	
<u>SERVICES EXTERIEURS</u> (ex : Location de matériel/ Location de locaux)		Conseil départemental	
		Communes (préciser)	
		CCPMC	
		CAF	
<u>AUTRES SERVICES EXTERIEURS</u> (ex : Déplacement personnel/ Frais postaux)		MSA	
		Fédération sportive	
		Comité d'entreprise	
		Dons	
		Autres	
<u>CHARGES DE PERSONNEL</u> (ex : Salaire/ Charges sociales/ Frais de formation)			
<u>AUTRES CHARGES</u>			
TOTAL		TOTAL	

Fait à

le

Signature
Président