

# Dossier de demande de subvention

COMMUNE DE MARCEUIL

ANNÉE 2025

## FICHE IDENTITÉ ASSOCIATION

### NOM DE L'ASSOCIATION :

Numéro SIREN / SIRET :	<b>L'absence de SIREN/SIRET empêchera l'obtention d'une subvention publique</b>
Numéro RNA (Répertoire National des Associations) :	
Adresse postale du siège social :	
Adresse e-mail de l'association :	
Adresse facebook ou autre réseau social :	
Site Internet de l'association :	

Nombre d'adhérents de <b>MARCEUIL</b> :		dont ..... enfants
Nombre d'adhérents de l' <b>EXTÉRIEUR</b> :		dont ..... enfants
<b>Nombre total d'adhérents</b> :		dont ..... enfants
Montant de la cotisation 2024 par adhérent :		

### ASSURANCE :

Nom de l'assurance :	Numéro de contrat :
Adresse de l'assurance :	

**Pour toutes les associations : Joindre impérativement une attestation assurance responsabilité civile pour couvrir les risques liés aux activités de l'association**  
**Pour les associations bénéficiant d'un local mis exclusivement à leur disposition : Joindre impérativement une attestation d'assurance pour les locaux attribués**

### COMPOSITION DU BUREAU

<b>Président</b> :	Tél :	Mail :
	adresse postale :	
<b>Vice-Président</b> :	Tél :	Mail :
	adresse postale :	

<b>Trésorier :</b>	Tél :	Mail :
	adresse postale :	
<b>Trésorier-adjoint :</b>	Tél :	Mail :
	adresse postale :	
<b>Secrétaire :</b>	Tél :	Mail :
	adresse postale :	
<b>Secrétaire-adjoint :</b>	Tél :	Mail :
	adresse postale :	

**Joindre une copie du procès verbal de la dernière Assemblée Générale.  
Merci de prévenir la mairie via [contact@maroeuil.fr](mailto:contact@maroeuil.fr) de tout changement de composition de bureau durant l'année.**

**OBSERVATION(S)**

**Date :**

**Signature :**

Association : \_\_\_\_\_

## BILAN FINANCIER ANNÉE 2024

DEPENSES		RECETTES	
DESIGNATION	MONTANT	DESIGNATION	MONTANT
AFFILIATION A UNE FEDERATION (licences)	€	REPORT TRESORERIE AU 01/01/2024	€
ACHAT, ENTRETIEN DE MATERIEL	€		€
ORGANISATION DE MANIFESTATIONS	€	SUBVENTION COMMUNALE 2024	€
FRAIS DE PERSONNEL	€	AUTRES SUBVENTIONS	€
FRAIS DE DEPLACEMENTS	€	COTISATIONS	€
FRAIS DE GESTION	€	RECETTES DES MANIFESTATIONS	€
ASSURANCE(s)	€		
<u>AUTRES (à préciser) :</u>		<u>AUTRES (à préciser) :</u>	
-	€	-	€
-	€	-	€
-	€	-	€
-	€	-	€
-	€	-	€
-	€	-	€
<b>TOTAL DES DEPENSES</b>	<b>€</b>	<b>TOTAL DES RECETTES</b>	<b>€</b>

TOTAL DES RECETTES :	€	
(-) TOTAL DES DEPENSES :	€	
<b>TRESORERIE AU 31/12/2024</b>	<b>€</b>	<b>Joindre obligatoirement</b> : copie(s) du/des relevé(s) de compte(s), d'un état de caisse et du/des livret(s) d'épargne...

Association : \_\_\_\_\_

### ACTIVITES ANNÉE 2024

<i>INTITULÉ</i> (+ <i>descriptif, sommaire</i> )	<i>COÛT</i>	<i>FINANCEMENT</i>

### PROJETS ANNÉE 2025

<i>INTITULÉ</i> (+ <i>descriptif, sommaire</i> )	<i>COÛT</i>	<i>FINANCEMENT</i>

Subvention souhaitée pour 2025



**NOM DE L'ASSOCIATION :** \_\_\_\_\_

**coller ici votre R.I.B. complet**

