



DEMANDE DE SUBVENTION

ANNEE BUDGETAIRE 2025

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT

DEMANDE A RETOURNER AVANT LE 13 JANVIER 2025

**MAIRIE DE FONTAINES-SUR-SAÔNE
25, RUE GAMBETTA – BP 4
69270 FONTAINES-SUR-SAÔNE**

NOM DE L'ASSOCIATION :

.....

DEMANDE DE SUBVENTION AUPRES DE LA VILLE DE FONTAINES SUR SAONE

Notice explicative

Le dossier de demande de subvention est un formulaire destiné à toute association désireuse d'obtenir une subvention de la part de la commune de Fontaines sur Saône. Ce dossier comporte l'ensemble des éléments à renseigner afin d'établir votre demande de subvention, ainsi que les pièces à joindre (cf. liste ci-dessous).

1

1) **Présentation générale de l'association :**

En plus des renseignements généraux demandés dans ce dossier, il est impératif de joindre les pièces suivantes :

- Le dernier compte rendu d'assemblée générale
- Le dernier rapport d'activités
- Le dernier compte de résultat connu
- Le budget prévisionnel 2025
- Le bilan de l'année ou de l'exercice écoulé(e)
- Un Relevé d'Identité Bancaire
- La grille tarifaire des activités proposées
- Le détail des effectifs employés

2) **Présentation de l'exercice 2025 :** budget prévisionnel et demande de subvention correspondante

Dans cette partie du dossier, il vous est demandé de présenter un budget prévisionnel 2025 de votre association, ainsi que la demande de subvention correspondante.

PRESENTATION GENERALE DE L'ASSOCIATION

NOM / DESIGNATION :

.....

N° SIRET :

Nature juridique : (cocher)

- Association reconnue d'utilité publique (préciser la référence du texte)
- Association loi 1901 (préciser la date de parution au J.O :))
- Autres (préciser :))

Adresse du siège social :

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

Téléphone :

Adresse mail (en majuscule) :

.....

Objet social et activités de l'association :

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

Identification du responsable de l'association et /ou de la personne chargée du dossier

Nom : Prénom :

Qualité :

Téléphone :

Adresse mail (en majuscule) :

Principaux dirigeants ou responsables du dernier bureau élu :

(En cas de changement en cours d'année, merci d'adresser la nouvelle composition à la mairie pour mise à jour)

Président :

Adresse :

Téléphone : __/__/__/__/__

Vice-président :

Adresse :

Téléphone : __/__/__/__/__

Secrétaire :

Adresse :

Téléphone : __/__/__/__/__

Trésorier :

Adresse :

Téléphone : __/__/__/__/__

Représentants municipaux au sein de l'association :

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

LES ADHERENTS DE L'ASSOCIATION

Nombre total d'adhérents :

Détail

Tranche d'âge	3 à 10 ans	11 à 18 ans	+ 18 ans
Fontainois			
Non Fontainois			
Total			

Cotisations

Joindre le détail de la grille tarifaire selon la domiciliation des adhérents, les tranches d'âge et les activités proposées.

LE PERSONNEL

- Employez-vous du personnel ? oui non
Si oui combien ?

	Nombre	Charges de personnel
Permanents		
Vacataires		
Contrats Aidés		
Autres		

- Nombre de bénévoles :

AUTRES AIDES

L'association dispose-t-elle d'autres aides (hors subvention) apportées par la ville ?
Si oui, précisez lesquels (prêt de matériel, mise à disposition de locaux, communication, ...)

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

BUDGET PREVISIONNEL 2025

Recettes de fonctionnement	
Trésorerie	€
Cotisations	€
Subvention Ville demandée	€
Recettes exceptionnelles (événements avec entrée payante, manifestations, ventes etc. ...)	€
Sponsors	
-	€
-	€
-	€
-	€
Autres subventions	
-	€
-	€
-	€
-	€
Total recettes	€
Dépenses de fonctionnement	
Frais de personnel	€
Autres frais	€
-	
-	
Total dépenses	€

Montant de la subvention municipale sollicitée :

€

