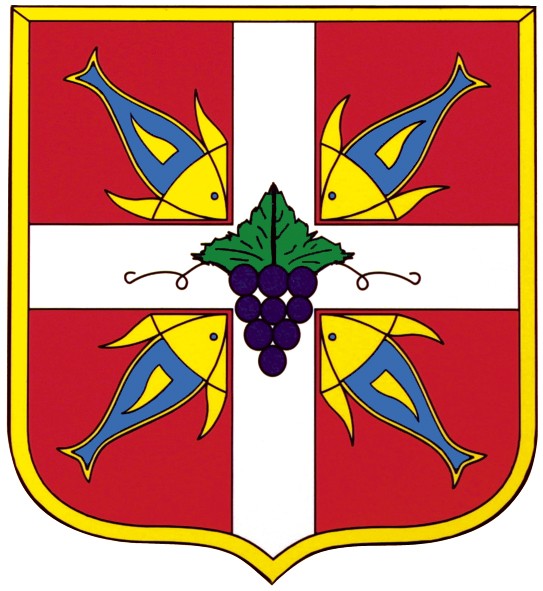
**DEMANDE DE SUBVENTION DES ASSOCIATIONS POUR L’ANNEE 2026**



**NOM de l’association :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse du siège social (**qui doit être autre que celle de la mairie**) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Affiliée à une fédération : OUI laquelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NON

Nombre de licenciés : Enfants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adultes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Total : \_\_\_\_\_\_\_

Coût de la licence : Enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adulte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cotisations à l’association : Enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adulte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autres subventions obtenues : Montant(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € ; Donateur(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trésorerie finale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**PIECES A JOINDRE :**

- Compte d’exploitation 2025

- Situation budgétaire de l’année en cours

- Budget prévisionnel 2026

- Compte-rendu de la dernière Assemblée Générale

- Statuts

- RIB IBAN à joindre même si pas de changement

- Attestation d’assurance Responsabilité civile de l’association en cours

- Justificatif de mise à jour sur le site de la Préfecture (nouveau)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2025**  **Réalisé** | **2026**  **Prévu** |
| **BUDGET** - Recettes |  |  |
| - Dépenses |  |  |
| - Balance |  |  |
| Dont subvention demandée à la mairie |  |  |
| Autres subventions demandées :  €, à qui : |  |  |
| Subventions spécifiques  (détailler) | oui non |  |
| **Ne rien inscrire dans ce cadre** | | |
| Avis de la Commission | Propositions du Conseil Municipal | Décisions du Conseil Municipal |

**ADHERENTS**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE : | |
| Dont \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hommes  Dont \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Femmes | Dont \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Actifs  Dont \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Honoraires |

**REPARTITION DES ADHERENTS SELON LEUR COMMUNE DE RESIDENCE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Veyrier du Lac | Annecy | Annecy le Vieux | Menthon | Talloires | Bluffy | Alex | Autres |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**REPARTITION PAR AGES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primaire | Collège | Lycée | 19 à 25 ans | 26 à 40 ans | 41 à 64 ans | 65 ans et + |
|  |  |  |  |  |  |  |

**RESPONSABLES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Membres du Bureau** | **Nom et Prénom, couriel** | **Téléphone** |
| Président |  |  |
| Vice-président |  |  |
| Trésorier |  |  |
| Secrétaire |  |  |
| Vérificateurs aux comptes |  |  |

SALARIES :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom prénom | Diplôme moniteur | Fonction (1) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(1) Accueil, moniteur, gestionnaire, secrétaire, buvette, restauration, entretien …

BENEVOLES (autres que responsables) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom prénom** | **Fonction** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**AIDES DIVERSES DE LA COMMUNE SOLLICITEES EN 2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Activités et manifestations**  (Rencontres, expositions, soirées, spectacles, etc …) | **Réunions et formation**  (Répétitions, stages, CA, AG, cours …) |
| Nom de la salle, de l’équipement, du terrain…  Nombre d’utilisations/an |  |  |
| Aide du personnel communal (services techniques, police municipale) : à détailler (ex : installation de tentes…)  Nombre de sollicitations/an |  |  |
| Matériel mis à disposition : à détailler (ex : tables, sono.)  Besoin en fourniture d’eau, d’électricité  Nombre d’utilisations/an |  |  |

**PROJET DE DEVELOPPEMENT POUR 2026 et JUSTIFICATION DE LA DEMANDE DE SUBVENTION**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date et signature de la Présidente ou du Président :