

Demande de Subvention

Exercice 2025

Dossier de demande de subvention Exercice 2025

À retourner au plus tard le 9 SEPTEMBRE 2024 :

Direction des Sports et de la Vie Associative

26 rue Magnard

26100 ROMANS

Courriel: dsva@ville-romans26.fr

THÉMATIQUE :

ÉLU RÉFÉRENT :

Réservé à l'administration :

| | |
|------------|-------|
| Remis le : | à : |
| Reçu le : | par : |
| Saisi le : | par : |

Tableau récapitulatif Répertoire associatif Contacts outlook

| ✓ | <u>LISTE DES PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À L'APPUI DE LA DEMANDE</u> | NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE COLONNE |
|---|--|--|
| ✓ | RIB ORIGINAL (à produire CHAQUE ANNEE) & N° de SIRET obligatoire | |
| ✓ | Rapports d'activités, financier et P.V. de l'AG. de clôture de l'année N-1 | |
| ✓ | Attestation d'assurance en responsabilité civile pour les associations occupant un local municipal | |
| ✓ | Programmation des actions prévisionnelles et budget associé pour l'exercice 2025 | |
| ✓ | Organigramme administratif et d'encadrement de l'association (incluant les éducateurs) | |
| ✓ | Statuts de l'association, composition du bureau, du conseil d'administration, notification de déclaration à la Préfecture (si modification) | |
| | | |
| | <u>Pour les associations établissant un bilan comptable et/ou sous CPO</u> | |
| ✓ | Rapport d'activités de l'année N-1 (2023) | |
| ✓ | Compte-rendu des activités réalisées et situation budgétaire en cours pour 2024 certifiée par un cabinet comptable | |
| ✓ | Présentation et Descriptif du projet associatif | |
| ✓ | Résultats financiers de l'année N-1 (2023) certifiés par un cabinet comptable : bilan & compte de résultat avec annexes, liasse fiscale et grand livre comptable | |
| ✓ | Détails explicatifs des créances et/ou des dettes | |
| | | |
| | <u>Pour les associations n'établissant pas de bilan :</u> | |
| ✓ | Copie du relevé de compte et placements bancaires (à la date de clôture de l'exercice) incluant une copie des relevés relatifs aux livrets bleus, actions et autres placements | |
| ✓ | Présentation et Descriptif du projet associatif | |
| ✓ | Détails explicatifs des créances et/ou des dettes avec P.V. de l'AG. de clôture | |

COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

Nom & adresse du titulaire du compte *(association telle que déclarée en Préfecture)*

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

Domiciliation bancaire

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

| Code Banque/Etablissement | Code Guichet | Numéro de Compte | Clé RIB/RIP |
|---------------------------|--------------|------------------|-------------|
| | | | |

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION :

Nom statutaire :

Date de création :/...../.....

Date d'insertion au J.O. :...../...../.....

N° RNA :

Objet de l'association :

.....

.....

ADRESSE

.....

.....

.....

N° SIRET :

Téléphone : I_I_I
Télécopie : I_I_I

Courriel :@......

Composition du Bureau

Président :

NOM & Prénom :

Téléphone : I_I_I

Courriel :@.....

Trésorier :

NOM & Prénom :

Téléphone : I_I_I

Courriel :@.....

Secrétaire :

NOM & Prénom :

Téléphone : I_I_I

Courriel :@.....

ADHÉRENTS ET USAGERS DE VOTRE ASSOCIATION *(hors tutorat/double licence)*

Merci de préciser les Communes dont sont originaires les adhérents NON-ROMANAIS (Bourg-de-Péage, Granges-lès-Beaumont, Mours-Saint-Eusèbe, Saint-Paul-lès-Romans.....) :

| Nom des Communes | Nombre d'adhérents par tranches d'âge | | | | | | Nombre d'adhérents TOTAL Avec répartition Homme / Femme |
|-------------------------|---------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|--|
| | 02 à 06 ans | 06 à 12 ans | 12 à 17 ans | 17 à 25 ans | 25 à 60 ans | 60 ans et plus | |
| Romans sur Isère | | | | | | | |
| AUTRES COMMUNES | 02 à 06 ans | 06 à 12 ans | 12 à 17 ans | 17 à 25 ans | 25 à 60 ans | 60 ans et plus | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| TOTAL GENERAL | | | | | | | |

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS GÉNÉRAUX

Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ? Oui Non Si oui, précisez :
Type d'agrément attribué par en date du

.....
.....

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ? Oui depuis le/...../..... Non

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ? Oui Non

Si oui, indiquez ses coordonnées :

POUR LES ASSOCIATIONS :

CRITERISATION DE L'ACTIVITE DE VOTRE ASSOCIATION :

Participation à l'animation de la Commune : Oui Non

Si oui précisez le type d'évènements :

-
-

Capacité à mobiliser des bénévoles : Oui Non

Si oui précisez le nombre :

Capacité à mobiliser des partenaires privés : Oui Non

Si oui précisez lesquels ainsi que le pourcentage associé sur le budget en exercice : %

-
-
-

Pratique handisport et/ou sport adapté : Oui Non

Si oui précisez le nombre d'adhérents :

Association labellisée Sport Santé : Oui Non

Etes-vous une association conventionnée avec la collectivité du type (CPO) : Oui Non

Si oui précisez le mode de rétribution et le bilan réalisé sur les exercices 2023 & 2024 (formation des pratiques sportives, évènementiel, culturel, activités en milieu scolaire,...) :

-
-
-

Formation des bénévoles et élus associatifs : Oui Non

-
-
-

Pour les associations sportives :

Niveau : National Régional Départemental

Catégorie et Niveau de l'équipe phare :

LE PERSONNEL D'ENCADREMENT

| POSTE DE TRAVAIL | FORMATION ET QUALIFICATION | STATUT : (bénévole, salarié CDD ou CDI ou contrat aidé) | NB HEURE HEBDO |
|------------------|----------------------------|---|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Nombre équivalent temps plein/mois

DONNÉES FINANCIÈRES 2023-2024

La participation des utilisateurs et des adhérents : Montant adhésion : €

Appliquez-vous une tarification différente pour les adhérents Romanais et Non Romanais : **Oui** **Non**

Tenez-vous compte des ressources financières familiales dans la tarification de vos activités ? **Oui** **Non**

Des aides financières peuvent-elles être accordées (si oui, comment ?) **Oui** **Non**

.....

Accordez-vous des facilités de paiement ? **Oui** **Non**

Quels sont les moyens mis à disposition gracieusement pour le déroulement de vos activités en 2023/2024:

| Personnels (préciser l'employeur et le temps de mise à disposition) | Type, nature |
|--|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Locaux, équipements | Type, nature |
|----------------------------|---------------------|
| | |
| | |

| Matériels | Type, nature |
|------------------|---------------------|
| | |
| | |
| | |

A series of 32 horizontal dotted lines for writing.

COMPTE DE RESULTAT période du/...../..... au/...../.....

| CHARGES | | Soit (%) | PRODUITS | | Soit (%) |
|---|----------|-----------------|--|--|-----------------|
| ACHATS | | | SERVICES | | € |
| Matières premières | € | | Vente de produits finis | | € |
| Prestations de services | € | | Vente de prestations de services | | € |
| Eau Gaz Electricité | € | | Vente de marchandises | | € |
| Fournitures de bureau | € | | TOTAL | | € |
| Marchandises | € | | SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT | | € |
| TOTAL | € | | ETAT | | € |
| SERVICES EXTERIEURS | | | Politique de la Ville | | € |
| Locations | € | | Affaires sociales, santé | | € |
| Entretien Réparations | € | | Culture | | € |
| Prime d'assurance | € | | Jeunesse et Sports | | € |
| Divers | € | | Emplois aidés | | € |
| TOTAL | € | | Europe | | € |
| AUTRES SERVICES EXTERIEURS | | | Région(s) | | € |
| Honoraires rémunération d'intermédiaires | € | | Département(s) | | € |
| Publicité Publications | € | | Commune(s) | | € |
| Déplacement(s) | € | | Romans-sur-Isère | | € |
| Missions, réceptions | € | | Bourg-de-Péage | | € |
| Frais postaux, téléphone | € | | Autres | | € |
| Services bancaires | € | | TOTAL | | € |
| Autres (cotisations ...) | € | | AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE | | € |
| TOTAL | € | | Dons, etc... | | € |
| IMPOTS TAXES ET VERSEMENTS ASSIMILES | | | Participation des usagers (cotisations) | | € |
| Taxe sur les salaires | € | | TOTAL | | € |
| TOTAL | € | | PRODUITS FINANCIERS | | € |
| Autres impôts taxes versements assimilés | € | | TOTAL | | € |
| TOTAL | € | | PRODUITS EXCEPTIONNELS | | € |
| FRAIS DE PERSONNEL | | | TOTAL | | € |
| Salaires bruts | € | | REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS | | € |
| Charges sociales | € | | TOTAL | | € |
| Autres frais de personnel | € | | | | |
| TOTAL | € | | | | |
| AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE | | | | | |
| TOTAL | € | | | | |
| CHARGES FINANCIERES | | | | | |
| Intérêts des emprunts | € | | | | |
| Autres charges financières | € | | | | |
| TOTAL | € | | | | |
| CHARGES EXCEPTIONNELLES | | | | | |
| TOTAL | € | | | | |
| DOTATION AUX AMORTISSEMENTS PROVISIONS | | | | | |
| Dotation aux amortissements | € | | | | |
| Dotation aux provisions | € | | | | |
| TOTAL | € | | | | |
| TOTAL DES CHARGES | € | | TOTAL DES PRODUITS | | € |

BILAN période du/...../..... au/...../.....

| | |
|---|---|
| <p>20 ACTIF IMMOBILISE €</p> <p>200 Immobilisations corporelles €</p> <p>213 Constructions €</p> <p>218 Matériel, mobilier €</p> <p>230 Immobilisations en cours €</p> <p>270 Immobilisations financières €</p> <p>224 Prêts €</p> <p>280 Amortissement immobilisations €</p> <p style="text-align: right;">TOTAL €</p> | <p>10 CAPITAUX PROPRES €</p> <p>100 Fonds associatifs et réserves €</p> <p>110 Report à nouveau €</p> <p>120 Résultat €</p> <p>130 Subventions d'équipement €</p> <p>151 Provisions pour risques et charges €</p> <p style="text-align: right;">TOTAL €</p> |
| <p>30 ACTIF CIRCULANT €</p> <p>310 Stock de matières premières €</p> <p>320 Stock d'approvisionnement €</p> <p>370 Stock de marchandises €</p> <p style="text-align: right;">TOTAL €</p> | <p>16 EMPRUNTS €</p> <p>160 Emprunts et assimilés €</p> <p style="text-align: right;">TOTAL €</p> |
| <p>40 CLIENTS DEBITEURS DIVERS €</p> <p>410 Compte clients et usagers €</p> <p>467 Débiteurs divers €</p> <p>468 Produits à recevoir €</p> <p>486 Charges constatées d'avance €</p> <p style="text-align: right;">TOTAL €</p> | <p>40 FOURNISSEURS ET CREDITEURS DIVERS €</p> <p>400 Dettes fournisseurs €</p> <p>420 Dette de personnel €</p> <p>430 Dette de sécurité sociale €</p> <p>440 Dette état et collectivités publiques €</p> <p>467 Crédoiteurs divers €</p> <p>487 Produits constatés d'avance €</p> <p style="text-align: right;">TOTAL €</p> |
| <p>50 ACTIF FINANCIER €</p> <p>500 Valeurs mobilières de placement €</p> <p>512 Banque €</p> <p>530 Caisse €</p> <p style="text-align: right;">TOTAL €</p> | |
| TOTAL DE L'ACTIF € | TOTAL DU PASSIF € |

Contenu et objectifs de l'action :

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

Public(s) ciblé(s) :

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

Nombre approximatif de bénéficiaires :

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

Mode de financement :

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

AIDE SOLLICITÉE POUR 2025

NATURE

NUMÉRAIRE

Subvention de fonctionnement (charges courantes de l'organisme)

 €

+

Subvention à caractère exceptionnel (organisation de manifestation ponctuelle, acquisition matériel, projet...)

 €

Soit un montant total sollicité de : €

Montant et taux de pourcentage de financeurs privés dans le budget associatif en 2024 : € %

Autres financeurs publics obtenus en 2024 (État, Région, Département, Collectivité...) :

| Dénomination | montant sollicité | montant accordé |
|--------------|-------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Date :

Qualité du signataire :

Signature :

Nb:

- Dans le cas où le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.
- Le texte en bleu associé aux évolutions du dossier subvention 2025
- Parapher chaque bas de page