



## 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>			
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

Fait à

le

Signature  
Président