

**DEMANDE DE SUBVENTION  
ANNUELLE DE  
FONCTIONNEMENT  
VERSION SIMPLIFIÉE**

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DE L'ASSOCIATION**

**Fiche signalétique à compléter par l'association**

**Nom de l'association** (nom statutaire en toutes lettres) :

.....

**Objet de l'association** :

.....

**Sigle** :

.....

**N° SIREN** :

**Adresse du siège social** :

.....

**Code postal** :

**Ville** :

.....

**Adresse de correspondance** (si différente de l'adresse du siège social) :

.....

**Code postal** :

**Ville** :

.....

**Courriel** :

**Site Internet** :

**Date de déclaration en Préfecture** :

...../...../.....

**Dernière modification** :

.....

**IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L'ASSOCIATION** (le représentant légal)

**Nom** :

**Prénom** :

**Fonction** :

**Téléphone** :

**Courriel** :

.....

**IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER DE SUBVENTION**

**Nom** :

**Prénom** :

**Fonction** :

**Téléphone** :

**Courriel** :

.....

## LISTE À JOUR DES MEMBRES DU BUREAU

|                         | Nom | Adresse | Code postal | Ville | Téléphone | Courriel |
|-------------------------|-----|---------|-------------|-------|-----------|----------|
| Président(e)            |     |         |             |       |           |          |
| Vice-président(e)       |     |         |             |       |           |          |
| Trésorier(e)            |     |         |             |       |           |          |
| Trésorier(e) adjoint(e) |     |         |             |       |           |          |
| Secrétaire              |     |         |             |       |           |          |
| Secrétaire adjoint(e)   |     |         |             |       |           |          |

Nombre de membres dans le conseil d'administration : .....

Nombre de membres dans le bureau : .....

## ÉLÉMENTS SUR LA VIE STATUTAIRE

| Réunions statutaires        | Bureau | Conseil d'Administration | Assemblée Générale | Assemblée Générale Extraordinaire |
|-----------------------------|--------|--------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| Date de la dernière réunion |        |                          |                    |                                   |

## EFFECTIF SALARIÉ DE VOTRE ASSOCIATION

|   | En CDI | En CDD |
|---|--------|--------|
| Nombre de salariés en Équivalent Temps Plein Travaillé (ETPT) |        |        |

Précisez le(s) emploi(s) concerné(s) par les ETPT :

.....  
 .....

## BÉNÉVOLES

Toute personne contribuant régulièrement à l'activité de votre association, de manière non rémunérée, **en dehors des membres**.

|                     | ANNEE N-1 | ANNEE EN COURS | ANNEE A VENIR |
|---------------------|-----------|----------------|---------------|
| Nombre de bénévoles |           |                |               |

Nature des fonctions occupées par les bénévoles :

.....  
 .....



**ADHÉRENTS ANNEE EN COURS (SAISON 2025-2026 OU ANNÉE CIVILE)**

|                           | Chevrotins | Non Chevrotins | TOTAL |
|---------------------------|------------|----------------|-------|
| Enfants de 0 à 3 ans      |            |                |       |
| Enfants de 3 ans à 12 ans |            |                |       |
| Jeunes de 12 à 18 ans     |            |                |       |
| Adultes                   |            |                |       |
| Seniors (60 ans et +)     |            |                |       |
| Familles                  |            |                |       |
| Autres                    |            |                |       |
| Total                     |            |                |       |

**MONTANT DE L'ADHÉSION DE CHAQUE CATÉGORIE D'ADHÉRENT (HORS CARTE JEUNE)**

|                           | Chevrotins | Non Chevrotins |
|---------------------------|------------|----------------|
| Enfants de 0 à 3 ans      |            |                |
| Enfants de 3 ans à 12 ans |            |                |
| Jeunes de 12 à 18 ans     |            |                |
| Adultes                   |            |                |
| Seniors (60 ans et +)     |            |                |
| Familles                  |            |                |
| Autres                    |            |                |

**AVANTAGES EN NATURE CONSENTIS PAR LA COLLECTIVITÉ**

|  | Permanent/<br>Régulier/<br>Ponctuel | NON | Types de local, matériel, lieux... |
|--|-------------------------------------|-----|------------------------------------|
| Mise à disposition de locaux,          |                                     |     |                                    |
| Mise à disposition de matériel,        |                                     |     |                                    |
| Mise à disposition personnel communal, |                                     |     |                                    |
| Autres :                               |                                     |     |                                    |

**RAPPEL DES AIDES DES ANNÉES ANTÉRIEURES**

| SUBVENTIONNEURS       | ANNEE N-2 |       | ANNEE N-1 |       | ANNEE EN COURS |       |
|-----------------------|-----------|-------|-----------|-------|----------------|-------|
|                       | Montant   | Motif | Montant   | Motif | Montant        | Motif |
| Etat                  |           |       |           |       |                |       |
| Conseil Régional      |           |       |           |       |                |       |
| Conseil Départemental |           |       |           |       |                |       |
| Ville de Chevreuse    |           |       |           |       |                |       |
| Autres (à préciser)   |           |       |           |       |                |       |

**DERNIER COMPTE DE RÉSULTAT APPROUVE**

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e), ..... (Nom et prénom)  
représentant(e) légal(e) de l'association,

- ▶ certifie que l'association est régulièrement déclarée ;
- ▶ certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- ▶ certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ;
- ▶ certifie que cette demande est conforme aux statuts de l'association et sollicite de la collectivité l'octroi d'une subvention de fonctionnement au titre de l'exercice à venir.

Montant demandé :

- ▶ précise que cette subvention, si elle est accordée devra être versée :

**Fournir un RIB récent du compte bancaire ou postal de l'association** (même si déjà joint lors des demandes précédentes) – justificatif demandé par la Trésorerie pour le versement de la subvention.

Fait à ..... le ... / ... / 20 ...

Signature du Président

**JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER DE SUBVENTION LA LISTE DES PIECES DEMANDEES (PAGE SUIVANTE)**



Pour que votre dossier soit complet, il doit être composé de :

|  | Nouvelle demande | Renouvellement  |
|--|------------------|-----------------|
| <b>Statuts de l'association à jour</b>   | À FOURNIR        | À FOURNIR       |
| <b>Récépissé du dépôt à la préfecture</b>  | À FOURNIR        | si modification |
| <b>Annonce au Journal Officiel</b>   | À FOURNIR        | si modification |
| <b>Bilan de l'année écoulé, budget de l'année en cours, signés par le Président de l'Association</b> | À FOURNIR        | À FOURNIR       |
| <b>Le procès verbal de la dernière Assemblée Générale</b>  | À FOURNIR        | À FOURNIR       |
| <b>Budget prévisionnel de l'exercice à venir daté et signé du Président</b>                          | À FOURNIR        | À FOURNIR       |
| <b>RIB ou RIP (indispensable pour le Trésor Public)</b>  | À FOURNIR        | À FOURNIR       |
| <b>Numéro de SIREN</b>   | À FOURNIR        | À FOURNIR       |

**Vous pouvez nous communiquer également toutes informations et tous documents complémentaires utiles à la bonne connaissance de votre association.**

