



SUBVENTIONS AUX ASSOCIATIONS

2026

A déposer à la mairie ou à retourner par courriel
mairie@isignylebuat.fr

POUR LE 15 AVRIL 2026

Association :

.....

Merci d'indiquer, en premier, le nom de l'association en toutes lettres puis si besoin votre sigle usuel

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

- courrier / mail précisant le montant et l'objet de la demande de subvention,
- remplir le dossier de demande de subvention,
- Le procès-verbal de la dernière assemblée générale, qui approuve le projet d'activités et le budget prévisionnel de fonctionnement pour l'année 2025-2026,
- Toute modification concernant votre association (changement d'adresse, de bureau, etc.) déclarée obligatoirement à la DDCS,
- Un RIB (obligatoire, demandé chaque année par le trésor public).
- En cas de demande de subvention aide à l'emploi : attestation sur l'honneur à retourner en juin.

Pour une première demande, documents supplémentaires à fournir :

- Une copie des statuts,
- Une copie de la déclaration au Journal Officiel,

PRÉSENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

Nom de l'association (en toutes lettres) :

Sigle usuel :

Adresse du Siège social :

N° SIRET (14 chiffres) :]_] *
* :]_] *
* :]_] *

Adresse pour envoi du courrier (si différente de l'adresse du siège social) :

Adresse électronique (souhaitée):

Site Web:

Date de déclaration en Préfecture:

Date de parution au Journal officiel:

Etes-vous une association :

- Affiliée à une fédération : Départementale Régionale Nationale
- Reconnue d'utilité publique : Oui Non
- Agréée Jeunesse et Sports : Oui Non

J'autorise la commune de ISIGNY-LE-BUAT à communiquer les informations figurant sur cette page sur le site internet de la commune.

Je n'autorise pas la diffusion de ces informations.

Signature du (de la) Président(e):

¹ Le n° de SIRET est **obligatoire pour que l'autorité publique puisse verser une subvention à une association** (Article R. 123-220 du code de commerce).

LES DIRIGEANTS DE L'ASSOCIATION

Président(e):.....
(Nom et Prénom)

Adresse :

Téléphone : Portable :

Courriel obligatoire:

Vice Président(e):.....
(Nom et Prénom)

Adresse :

Téléphone : Portable :

Courriel obligatoire:

Trésorier(e):.....
(Nom et Prénom)

Adresse :

Téléphone : Portable :

Courriel :

Secrétaire:.....
(Nom et Prénom)

Adresse :

Téléphone : Portable :

Courriel :

Référent de l'association:

(Si différent du président, pour les relations avec la mairie)

Date de la dernière assemblée générale :

Toute modification de statuts :

COTISATIONS / LICENCES

A remplir par les associations sportives seulement

Catégories d'âge ou de pratiques	Prix de la licence adhérent	Cotisation versée à votre fédération	Reste à l'association
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

SOUTIEN A L'EMPLOI (animateur sportif)

A remplir par les associations sportives seulement

Avez-vous perçu une subvention de la commune pour le soutien à l'emploi :

Oui Non Montant :

Statut de l'animateur	Oui	Non	Nombre d'heure/annuelle de septembre à juin
Salarié de l'association			
Prestataire de l'association			
Mis à disposition par l'OSCS			

Nombre d'adhérents total :

Nombre d'adhérents d'Isigny-le-buat :

Nombre de bénévoles :

Nombre de salariés :

- Total :..... - En équivalent temps plein :

BILAN DERNIER EXERCICE CLOS

Approuvé par les instances statutaires pour l'exercice précédent

Vous pouvez utiliser le document présenté en AG

DEPENSES	Montant (€)	RECETTES	Montant (€)
Achats		Ventes de produits	
Matières-fournitures	.....€	Prestations de services€
Eau – énergie	.....€	Marchandises€
Entretien - petit équipement	.....€	Activités annexes€
Fournitures administratives€		
Autres fournitures	.....€	Subventions d'exploitation	
		Etat€
Services extérieurs		ASP (emplois aidés)€
Location mobilière – immobilière	.....€	Région€
Entretien – réparation	.....€	Communauté d'Agglomération€
Assurance	.....€	Département€
Publicité	.....€	Isigny-le-buat€
Déplacements	.....€	Autre(s) commune(s)€
Réceptions	.....€	détailler€
Frais postaux€	€
Frais de télécommunication	.....€	Organismes sociaux€
Divers	.....€	Autres€
		€
Impôts et taxes		Autres produits de gestion courante	
Sur rémunération	.....€	Cotisations€
Autres	.....€	Mécénat€
		Sponsoring€
Charges de personnel		Produits financiers€
Rémunérations	.....€	Produits exceptionnels€
	.....€	Reprise sur amortissements et provisions€
Autres charges de gestion courante			
(à détailler)	.....€	Total des recettes€
Cotisations d'affiliation fédération€		
€		
Dotations aux amortissements			
€		
Total des charges€		

Somme disponible dans les différents comptes de l'association à la clôture de l'exercice

Compte courant€

Epargne :.....€

Signature du (de la) Président(e)

Date : ____ / ____ / ____

Vous devez fournir les comptes approuvés de votre association ainsi que son rapport d'activité au plus tard 6 mois après la fin de l'exercice comptable pour lequel la subvention a été attribuée, même si vous ne renouvelez pas votre demande de subvention. Ce dispositif sert à justifier l'utilisation des fonds publics dont la gestion vous a été confiée.

BUDGET PREVISIONNEL 2026

Seules les rubriques vous concernant sont à remplir, ne pas indiquer les centimes d'euros.

Vous pouvez utiliser le document présenté en AG

DEPENSES	Montant (€)	RECETTES	Montant (€)
Achats		Ventes de produits	
Matières-fournitures	.....€	Prestations de services€
Eau – énergie	.....€	Marchandises€
Entretien - petit équipement	.....€	Activités annexes€
Fournitures administratives	.....€	Subventions d'exploitation	
Autres fournitures	.....€	Etat€
Services extérieurs	.....€	ASP (emplois aidés)€
Location mobilière – immobilière	.....€	Région€
Entretien – réparation	.....€	Communauté d'Agglomération€
Assurance	.....€	Département€
Publicité	.....€	Isigny-le-buat€
Déplacements	.....€	Autre(s) commune(s)€
Réceptions	.....€	détailler€
Frais postaux	.....€	Organismes sociaux€
Frais de télécommunication	.....€	Autres€
Divers€	€
Impôts et taxes	.....€	Autres produits	
Sur rémunération	.....€	de gestion courante	
Autres	.....€	Cotisations€
Charges de personnel	.....€	Mécénat€
Rémunérations	.....€	Sponsoring€
Autres charges		Produits financiers€
de gestion courante	.....€	Produits exceptionnels€
(à détailler)	.....€	Reprise sur amortissements€
Cotisations d'affiliation fédération	.....€	et provisions€
€		
Dotations aux amortissements	.....€	Total des recettes€
€		
Total des charges€		

RECAPITULATIF DE LA DEMANDE

Objet de la demande de

subvention :

.....

.....

Montant : €

RIB obligatoire à coller ici

Ce document nous est demandé chaque année
par le trésor public pour la mise en paiement.

Toute demande incomplète ne pourra être étudiée

Absence de RIB et du numéro de SIRET le paiement sera retardé

Signature du (de la) Président(e)

Date : ____ / ____ / ____