

**ASSOCIATIONS
DEMANDE DESUBVENTION
ANNEE 2026**

1. IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

NOM DE L'ASSOCIATION :

NUMERO SIRET * :

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :

.....

.....

NUMERO ET DATE DE RECEPISSE DE LA PREFECTURE :

DATE DE LA DERNIERE DECLARATION A LA SOUS-PREFECTURE MISE A JOUR :

NOM DU/ DE LA REPRESENTANT(E) LEGAL(E) :

ADRESSE :

.....

.....

TELEPHONE :

MAIL :

PERSONNE CHARGEE DE LA DEMANDE (si différente):.....

ADRESSE :

.....

.....

TELEPHONE :

MAIL :

** Ce champ est obligatoire. Toute association qui souhaite bénéficier d'une subvention doit disposer d'un numéro SIRET. Pour demander son immatriculation, s'adresser à l'Insee - Centre statistique de Metz - CSSL - Pôle Sirene Associations - 32 avenue Malraux - 57046 Metz Cedex. Par Téléphone : 03.72.40.87.40*

2. **OBJET DE L'ASSOCIATION** (faire un descriptif court du domaine d'action et des missions de l'association)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. **AFFILIATION A UNE FEDERATION** (si oui préciser laquelle)

.....

4. **COMPOSITION DU BUREAU**

PRESIDENT(E) :

ADRESSE :

.....

.....

TELEPHONE :

MAIL :

TRESORIER(E) :

ADRESSE :

.....

.....

TELEPHONE :

MAIL :

SECRETAIRE :

ADRESSE :

.....

.....

TELEPHONE :

MAIL :

5. **MOYENS HUMAINS DE LA STRUCTURE** (au 31/12 de l'année écoulée)

NOMBRE DE BENEVOLES :

NOMBRE DE SALARIE(E)S (PRECISER CDD, CDI, EMPLOI AIDE):

.....

NOMBRE D'ADHERENT(E)S :

6. **DATE DE L'ASSEMBLEE GENERALE**

DATE DE LA DERNIERE AG :

DATE DE LA PROCHAINE AG :

7. **MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITE**

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT (dans le cadre du budget nécessaire pour le fonctionnement normal de l'association, conformément à son objet social)

MONTANT OBTENU EN 2025 :

MONTANT SOLLICITE POUR 2026 :

SUBVENTION EXCEPTIONNELLE (dans le cadre d'une action ou d'un projet spécifique porté par l'association. La subvention est affectée à cette action ou ce projet et ne peut être utilisée à d'autres actions de l'association)

MONTANT OBTENU EN 2025 :

MONTANT SOLLICITE POUR 2026 :

DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE

INTITULE DU PROJET :

DESCRIPTION DU PROJET :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATE DE RÉALISATION :

COÛT TOTAL DU PROJET :

8. DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER (un dossier incomplet sera considéré comme irrecevable)

- BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET DANS LE CADRE D'UNE DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE
- DERNIER BILAN MORAL VALIDÉ PAR L'AG
- DERNIER BILAN FINANCIER VALIDÉ PAR L'AG (qui précise les montants disponibles en trésorerie)
- RIB
- RELEVÉS DES DIFFERENTS COMPTES BANCAIRES

9. VALIDATION DE LA DEMANDE

JE SOUSSIGNÉ(E)....., PRÉSIDENT(E) DE L'ASSOCIATION
.....CERTIFIE L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS ET
BILANS FINANCIERS PRÉSENTÉS DANS CE DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION.

A, le

SIGNATURE :